

附錄四 臺灣警察專科學校 112 年度招生考試複試體檢指定醫院

體檢指定醫院	地址	電話
國立臺灣大學醫學院附設醫院	臺北市中正區常德街 1 號	(02)23123456
臺北榮民總醫院	臺北市北投區石牌路二段 201 號	(02)28712121
三軍總醫院附設民眾診療服務處	臺北市內湖區成功路二段 325 號	(02)87923311
財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會馬偕紀念醫院及其淡水分院	臺北市中山北路二段 92 號 新北市淡水區民生路 45 號	(02)25433535 (02)28094661
新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	臺北市士林區文昌路 95 號	(02)28332211
國泰醫療財團法人國泰綜合醫院	臺北市大安區仁愛路四段 266 巷 6 號	(02)27082121
臺北市立萬芳醫院	臺北市文山區興隆路三段 111 號	(02)29307930
臺北市立聯合醫院中興院區	臺北市大同區鄭州路 145 號	(02)25523234
臺北市立聯合醫院陽明院區	臺北市士林區雨聲街 105 號	(02)28353456
臺北市立聯合醫院仁愛院區	臺北市大安區仁愛路四段 10 號	(02)27093600
臺北市立聯合醫院忠孝院區	臺北市南港區同德路 87 號	(02)27861288
臺北市立聯合醫院和平婦幼院區	臺北市中正區中華路二段 33 號	(02)23889595
三軍總醫院松山分院附設民眾診療服務處	臺北市松山區健康路 131 號	(02)27642151
財團法人亞東紀念醫院	新北市板橋區南雅南路二段 21 號	(02)89667000
衛生福利部臺北醫院	新北市新莊區思源路 127 號	(02)22765566
新北市立聯合醫院	新北市三重區新北大道 1 段 3 號	(02)29829111
衛生福利部基隆醫院	基隆市信二路 268 號	(02)24292525
國立陽明大學附設醫院	宜蘭縣宜蘭市新民路 152 號	(039)325192
臺北榮民總醫院蘇澳分院	宜蘭縣蘇澳鎮蘇濱路一段 301 號	(039)905106
臺北榮民總醫院員山分院	宜蘭縣員山鄉榮光路 386 號	(039)222141
長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院及其林口分院	臺北市松山區敦化北路 199 號 桃園市龜山區復興街 5 號	(02)27135211 (03)3281200
衛生福利部桃園醫院	桃園市桃園區中山路 1492 號	(03)3699721
國軍桃園總醫院附設民眾診療服務處	桃園市龍潭區中興路 168 號	(03)4799595
臺北榮民總醫院桃園分院	桃園市桃園區成功路三段 100 號	(03)3384889
國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院	新竹市經國路 1 段 442 巷 25 號	(03)5326151
國立臺灣大學醫學院附設醫院竹東分院	新竹縣竹東鎮至善路 52 號	(03)5943248
衛生福利部苗栗醫院	苗栗縣苗栗市為公路 747 號	(037)261920
中國醫藥大學附設醫院	臺中市育德路 2 號	(04)22052121
臺中榮民總醫院	臺中市西屯區臺灣大道 4 段 1650 號	(04)23592525
中山醫學大學附設醫院	臺中市南區建國北路一段 110 號	(04)24739595
衛生福利部臺中醫院	臺中市西區三民路一段 199 號	(04)22294411
衛生福利部豐原醫院	臺中市豐原區安康路 100 號	(04)25271180
國軍台中總醫院附設民眾診療服務處	臺中市太平區中山路二段 348 號	(04)23934191

體檢指定醫院	地址	電話
衛生福利部南投醫院	南投縣南投市復興路 478 號	(049)2231150
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	彰化縣彰化市南校街 135 號	(04)7238595
衛生福利部彰化醫院	彰化縣埔心鄉中正路二段 80 號	(04)8298686
國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院	雲林縣斗六市雲林路二段 579 號	(05)5323911
臺中榮民總醫院嘉義分院	嘉義市西區世賢路二段 600 號	(05)2359630
衛生福利部嘉義醫院	嘉義市西區北港路 312 號	(05)2319090
國立成功大學醫學院附設醫院	臺南市北區勝利路 138 號	(06)2353535
奇美醫療財團法人奇美醫院	臺南市永康區中華路 901 號	(06)2812811
衛生福利部台南醫院	臺南市中區中山路 125 號	(06)2200055
臺南市立醫院	臺南市東區崇德路 670 號	(06)2609926
高雄榮民總醫院	高雄市左營區大中一路 386 號	(07)3422121
財團法人私立高雄醫學大學 附設中和紀念醫院	高雄市三民區十全一路 100 號	(07)3121101
長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	高雄市鳥松區大埤路 123 號	(07)7317123
義大醫療財團法人義大醫院	高雄市燕巢區義大路 1 號	(07)6150011
高雄市立聯合醫院	高雄市鼓山區中華一路 976 號	(07)5552565
高雄市立大同醫院	高雄市前金區中華三路 68 號	(07)2911101
高雄市立民生醫院	高雄市苓雅區凱旋二路 134 號	(07)7511131
高雄市立小港醫院	高雄市小港區山明路 482 號	(07)8036783
國軍高雄總醫院左營分院 附設民眾診療服務處	高雄市左營區軍校路 553 號	(07) 5817121
衛生福利部屏東醫院	屏東市自由路 270 號	(08)7363011
高雄榮民總醫院屏東分院	屏東縣內埔鄉昭勝路安平 1 巷 1 號	(08) 7702212
衛生福利部臺東醫院	臺東市五權街 1 號	(089)324112
佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院	花蓮市中央路 3 段 707 號	(03)8561825
國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處	花蓮縣新城鄉嘉里路 163 號	(03)8263151
衛生福利部金門醫院	金門縣金湖鎮復興路 2 號	(08)2332546
連江縣立醫院	馬祖連江縣南竿鄉復興村 217 號	(08)3625114
三軍總醫院澎湖分院附設民眾診療服務處	澎湖縣馬公市前寮里 90 號 1-5 樓	(06)9211116
衛生福利部澎湖醫院	澎湖縣馬公市中正路 10 號	(06)9261151
<p>附註：本校指定醫院共61家，請初試合格考生務必攜帶本校所寄發之「招生複試體格檢查表」至本校指定醫院接受體格檢查，體檢表上所列項目需全部完成。其中胸部X光及肝功能檢查（醫院檢查報告一般需10至14 工作日），並取得報告證明書。凡未依規定至本校指定之醫院檢查、檢查項目未完成者、缺關防、缺鋼印或圓戳章、缺醫師章、缺檢查日期或缺檢查結果者，均不予錄取。</p>		

附錄五 臺灣警察專科學校專科警員班 42 期正期學生組招生複試體格檢查表

准考證號碼 (自填) : _____ 檢查日期 : _____ (醫院填) 體格檢查表正面

貼 2 吋照片 (近 3 個月)	姓名：		出生日期：		性別：	
	國民身分證統一編號：		電話：		出生地：	
	現在地址：					
	過去是否有心血管、肺結核、精神疾病、精神狀態違常或癲癇病史 (必填)：					
體格檢查項目 (※此體檢表為警專入學資格使用，敬請各指定醫院嚴謹檢查)						檢查人員 簽章
一般 檢查	身高、體重、身體質量指數 (本項目在本校量測，並以本校量測為準)					
	血壓：收縮壓 / 舒張壓： _____ / _____ mmHg					
視 力	裸 視	左眼	矯 正	左眼	裸視及矯正視力二擇一測量， 符合標準規定即可	
		右眼		右眼		
辨色力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 色弱 <input type="checkbox"/> 色盲 (※不可戴矯正片)					
聽 力	聽力 (音叉) : <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 異常 (部位: <input type="checkbox"/> 左耳 <input type="checkbox"/> 右耳)					
	※純音聽力檢查: (音叉檢查異常者需檢查本項) 未矯正之優耳 (較好耳) 聽閾: (_____ 耳 _____ 分貝) <input type="checkbox"/> 未超過 55 分貝 <input type="checkbox"/> 超過 55 分貝					
肺部及 胸部 X 光	1. 肺部聽診: <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 其他異常 (務必勾選完整, 如漏勾, 為體檢不合格)					
	2. 胸部 X 光判定有無肺結核: <input type="checkbox"/> 無明顯活動病灶 <input type="checkbox"/> 疑似肺結核 (務必勾選完整, 如漏勾, 為體檢不合格)					
	※痰塗片檢查: (2. 胸部 X 光異常疑似肺結核者須檢查本項, 並繳驗書面檢查報告) <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 (檢查結果不影響入學資格, 規定詳如體檢表規定說明)					
心血管	1. 心臟聽診: <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 心臟雜音 <input type="checkbox"/> 心律不整					
	2. 靜態心電圖: <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 心律不整 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
	3. 動靜脈疾病檢查: <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 異常 (四肢外觀、溫度、顏色、脈搏強度)					
	※心臟超音波、24 小時心電圖或運動心電圖檢查: (有心臟雜音、心律不整或靜態心電圖異常者須檢查本項, 並繳交檢查報告及影像)					
	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 先天性心臟病及血管疾病 <input type="checkbox"/> 心臟瓣膜疾病 <input type="checkbox"/> 動靜脈疾病					
	<input type="checkbox"/> 心臟節律或傳導異常 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
甲狀腺 功能檢查	1. T S H : _____ 正常範圍值: _____ (務必填寫完整, 如漏填, 為體檢不合格)					
	2. Free T4 : _____ 正常範圍值: _____ (務必填寫完整, 如漏填, 為體檢不合格)					
	3. 判斷有無甲狀腺功能亢進: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有甲狀腺功能亢進 (務必勾選完整, 如漏勾, 為體檢不合格)					
肝功 能 檢 查	SGOT (AST) : _____ 正常範圍值: _____ (務必填寫完整, 如漏填, 為體檢不合格)					
	SGPT (ALT) : _____ 正常範圍值: _____ (務必填寫完整, 如漏填, 為體檢不合格)					
其他 (問診)	1. 紋身檢查: <input type="checkbox"/> 無紋身或刺青 <input type="checkbox"/> 有紋身或刺青, 部位: _____ (有幫派、色情等不雅之紋身或刺青者, 為體檢不合格)					
	2. 精神言語: <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常					
	3. 是否患有癲癇: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: _____					
	4. 是否患有重症疾病: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: _____					
(醫院)			(此欄為警專醫務室專用)			
(加蓋印信)						

附註：為符合治安需求、達成為民服務之目標，本校體能訓練及術科成績考核標準十分嚴格，不及格者將嚴予淘汰，考生請深入評估個人體能狀況及健康情形，是否適宜接受本教育訓練。
考生閱後簽名：

本校賦予考生准考證條碼

項 目	標 準 說 明 (有下列情形之一者，為體檢檢查不合格)
四 肢 在本校量測	1. 單手拇指、食指或其他三手指中有二手指以上缺失或不能伸曲張握自如者。 2. 手臂不能伸曲自如或兩手伸臂不能環繞正常者。 3. 雙下肢不能蹲下起立或原地起跳不能自如者。
身 高 在本校量測	男性未達 165.0 公分 (赤足)。女性未達 160.0 公分 (赤足)。 原住民男性未達 163.0 公分 (赤足)。原住民女性未達 158.0 公分 (赤足)。
身體質量指數 (BMI) 在本校量測	男性質量指數未達 18.0 或超過 28.0，女性質量指數未達 17.0 或超過 26.0。 ※身體質量指數計算公式【體重(公斤)除以身高(公尺)平方。計算至小數點第 1 位止，小數點第 2 位以下四捨五入】
血 壓	收縮壓超過 140 毫米水銀柱或舒張壓超過 90 毫米水銀柱。
視 力	任一眼裸視 (不戴眼鏡) 未達 0.2 以上。 但雙眼矯正視力均達 1.0(含)以上者不在此限。
辨 色 力	辨色力異常(色盲、色弱)。註：戴矯正片檢查辨色力者，以不合格論。
聽 力	耳聾或重聽者。 ※聽力(音叉)檢查不正常者，請以純音聽力檢查確認，複試時一併繳驗檢查報告，如未矯正之優耳(較好耳)聽力閾值超過 55 分貝為體檢不合格。
肺部及胸部 X 光 檢 查	1. 胸部 X 光檢查異常，肺部結核經痰塗片陽性反應者，須依醫師指示接受治療。 2. 肺結核檢查陽性反應結果，於入校時須檢附教學醫院胸腔科或感染科專科醫師診斷書證明無傳染之虞者，始可入校接受教育訓練。 3. 至入校後如需接受後續療程方能痊癒者，則依本校專科警員班學則辦理。
心 血 管	先天性心臟病及心血管疾病、心臟瓣膜疾病、動靜脈疾病、心臟節律或傳導異常。 1. 複試時須繳交靜態心電圖影像(無論正常或異常，考生均應自行向體檢醫院申請)。 2. 指定醫院聽診檢查如有心臟雜音、心律不整或靜態心電圖檢查異常者，請於指定醫院掛號心臟內科進一步做心臟超音波、24 小時心電圖或運動心電圖檢查確認，並請醫師依檢查結果後判定並勾選有無上述心血管疾病，於複試(審)當日繳交檢查報告及影像，本校依檢附資料審查，如有上述任一心血管之疾病為體檢不合格。
甲 狀 腺 功 能 檢 查	甲狀腺功能亢進(TSH、Free T4 檢測異常) ※甲狀腺功能檢查，請指定醫院註記 TSH、Free T4 檢查報告值及其正常值範圍，並請醫師判定有無甲狀腺功能亢進。
肝 功 能 檢 查 (GOT、GPT)	肝功能指數超過正常值 2 倍以上者。 ※肝功能檢查 (GOT、GPT) 報告，請指定醫院註記正常值範圍。
其 他	1. 經教學醫院精神科、神經內科或外科專科醫師證明患有精神疾病、精神狀態違常或癲癇，致不堪接受教育訓練者；惟經教學醫院精神科、神經內科或外科專科醫師診斷書或病歷摘要，目前病情穩定者除外。 2. 患有法定傳染病，因公共防治需求，需隔離治療者。 3. 其他重症疾病，無法治癒，經本校招生委員會決議認不堪接受教育訓練者。 4. 有幫派、色情等不雅之紋身或刺青者。但已清除者，或原住民基於傳統禮俗及現役、退除役軍人基於忠貞象徵而有紋身或刺青之圖騰者，不在此限。
體 格 檢 查 應 注 意 事 項	1. 本校專用體檢表，請考生事先填妥基本資料及貼 3 個月內 2 吋近照，自行至本校指定醫院檢查。各指定醫院檢查時間及完成日數不一(約 10 至 14 日)，請自行掌握時間，以符時限。 2. 考生所繳交之體檢表除需具有檢查結果外，須蓋有指定醫院「印信」、「照片處蓋鋼印或圓戳章」、「檢查日期」、「醫師章」，檢查日期僅限本校複試日前 90 日以內為有效。若有疑問請來電本校醫務室 (02)2230-8272。 3. 考生受檢時應誠實告知過去病史與隱藏性病徵，如刻意隱瞞，於入學後因疾病復發致體格檢查不符招生簡章所定標準，勒令退學。必要時，考生應同意提供個人基本資料予本校向衛生福利部中央健康保險署查詢考生過去是否有心血管、肺結核、精神疾病、精神狀態違常或癲癇病史及就醫紀錄。 4. 考生體格檢查依當日現場審查結果為主。