

中華民國 99 年 9 月 24 日
行政院衛生署公告 署授疾字第 0990000895 號

主 旨：預告修正「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」第七條、第七條之一及第四條附表一、第五條附表二、第八條附表三。

依 據：行政程序法第一百五十一條第二項準用第一百五十四條第一項。

公告事項：

- 一、修正機關：行政院衛生署。
- 二、修正依據：就業服務法第四十八條第三項。
- 三、「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」第七條、第七條之一及第四條附表一、第五條附表二、第八條附表三修正草案如附件。本案另載於本署網站（<http://www.doh.gov.tw>）。
- 四、對本公告內容有任何意見或修正建議者，請於本公告刊登公報之次日起 10 日內陳述意見或洽詢：
 - (一) 承辦單位：本署疾病管制局
 - (二) 地址：10050 台北市中正區林森南路六號
 - (三) 電話：(02)23959825
 - (四) 傳真：(02)23958702
 - (五) 電子信箱：hkl@cdc.gov.tw

署 長 楊志良

受聘僱外國人健康檢查管理辦法第七條、第七條之一及第四條附表一、第五條附表二、第八條附表三修正草案總說明

受聘僱外國人健康檢查管理辦法（以下簡稱本辦法）係依就業服務法第四十八條第三項授權訂定，業經行政院衛生署於九十三年一月十三日以署授疾字第○九三○○○○○四三號令訂定發布，並於九十三年、九十四年、九十六年、九十八年四度修正發布部分條文及附表在案。配合受聘僱外國人健康檢查實務需要，爰擬具受聘僱外國人健康檢查管理辦法第七條、第七條之一及第四條附表一、第五條附表二、第八條附表三修正草案，其修正重點如次：

- 一、考量國內防疫負荷，丙類人員（外籍勞工）入國後三日內健康檢查之腸內寄生蟲糞便檢查，如經確診為痢疾阿米巴原蟲者，維持原規定，視為健康檢查不合格。但為兼顧雇主及勞工權益，丙類人員入國工作滿六個月、十八個月及三十個月健康檢查之腸內寄生蟲糞便檢查，如經確診為痢疾阿米巴原蟲者，得於健康檢查證明核發之日起七十五日內再檢查取得三次確認檢查合格證明。（修正條文第七條）
- 二、為保障受檢者權益，明定胸部 X 光攝影檢查結果不合格、疑似肺結核或無法確認診斷者，得至指定確認機構複驗，爰增訂第七條之一規定。（修正條文第七條之一）

三、配合修正條文第七條之一規定及健康檢查實務需要，第四條附表一及第五條附表二部分文字酌予修正。（修正第四條附表一及第五條附表二）

四、配合修正條文第七條規定，修正第八條附表三指定醫院健康檢查項目不合格之認定及處理原則，有關濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查規定。（修正第八條附表三）

受聘僱外國人健康檢查管理辦法第七條、第七條之一修正草案條文對照表

修 正 條 文	現 行 條 文	說 明
<p>第七條 雇主應於丙類人員入國工作滿六個月、十八個月及三十個月之日前後三十日內，安排其至指定醫院接受定期健康檢查，除第五條第二項第五款及第八款外，其檢查項目與第五條第二項規定同。</p> <p>雇主應於收受指定醫院核發前項健康檢查證明之日起十五日內，檢具下列文件送交所在地衛生主管機關備查：</p> <p>一、中央主管機關核發之外國人聘僱許可文件。</p> <p>二、前項健康檢查證明正本。</p> <p>三、受檢外國人名冊。</p> <p>四、前次健康檢查合格之同意備查函。</p> <p><u>第一項健康檢查如有痢疾阿米巴原蟲不合格者，得於健康檢查證明核發之日起七十五日內再檢查取得三次確認檢查合格證明。</u>前條第三項之規定於第一項健康檢查不合格者，亦適用之。雇主並應再依前項規定送備查。</p>	<p>第七條 雇主應於丙類人員入國工作滿六個月、十八個月及三十個月之日前後三十日內，安排其至指定醫院接受定期健康檢查，除第五條第二項第五款及第八款外，其檢查項目與第五條第二項規定同。</p> <p>雇主應於收受指定醫院核發前項健康檢查證明之日起十五日內，檢具下列文件送交所在地衛生主管機關備查：</p> <p>一、中央主管機關核發之外國人聘僱許可文件。</p> <p>二、前項健康檢查證明正本。</p> <p>三、受檢外國人名冊。</p> <p>四、前次健康檢查合格之同意備查函。</p> <p>前條第三項之規定於第一項健康檢查不合格者，亦適用之。雇主並應再依前項規定送備查。</p>	<p>一、第一項及第二項未修正。</p> <p>二、為兼顧雇主及勞工權益，增列痢疾阿米巴原蟲感染者得再檢查之規定。丙類人員入國工作滿六個月、十八個月及三十個月健康檢查之腸內寄生蟲糞便檢查，如經確診為痢疾阿米巴原蟲者，得於健康檢查證明核發之日起七十五日內，配合衛生單位之防疫措施、藥物治療及完成治療三十日後，於七日內進行三次採檢，三次採檢經確認檢查為陰性，取得三次確認檢查合格證明。</p>
<p>第七條之一 第四條、第六條及前條之健康檢查如有胸部 X 光</p>		<p>一、<u>本條新增。</u></p> <p>二、為保障受檢者權益，明</p>

<p>攝影檢查結果不合格、疑似肺結核或無法確認診斷者，雇主得於健康檢查證明核發之日起十五日內安排其至指定確認機構複驗，並於收受指定確認機構核發診斷證明書之日起十五日內送交主管機關備查。雇主未於規定期限內安排其複驗或檢具診斷證明書備查者，其健康檢查結果視為不合格。</p>		<p>定胸部 X 光攝影檢查結果不合格、疑似肺結核或無法確認診斷者，得至指定確認機構複驗，爰增訂本條規定。</p>
---	--	---

第四條附表一修正草案對照表

修 正 規 定	現 行 規 定	說 明
胸部 X 光檢查肺結核（Chest X-Ray for Tuberculosis）： 發現（Findings）： 判定（Results）： <input type="checkbox"/> 合格（Passed） <input type="checkbox"/> 疑似肺結核或無法確診 （Suspect TB or Pending） <input type="checkbox"/> 不合格（Failed） （經臺灣健檢醫院判定為不合格、疑似肺結核或無法確診者，得至指定確認機構複驗。） （Those who have failed the chest x-ray examination conducted by a hospital in Taiwan, may go to the referred institutions for verification of diagnosis.）	胸部 X 光檢查肺結核（Chest X-Ray for Tuberculosis）： <input type="checkbox"/> 正常（Normal） <input type="checkbox"/> 異常 （Abnormal）_____	配合修正條文第七條之一規定，修正檢查結果之填報方式，並提醒受檢者前往指定確認機構複驗。
麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明（Proof of positive measles and rubella antibody titers or measles and rubella vaccination certificates）： a. 抗體檢查（Antibody test） 麻疹抗體（Measles antibody titers） <input type="checkbox"/> 陽性（Positive） <input type="checkbox"/> 陰性（Negative） <input type="checkbox"/> 未確定（Equivocal） 德國麻疹抗體（Rubella antibody titers） <input type="checkbox"/> 陽性（Positive） <input type="checkbox"/> 陰性（Negative） <input type="checkbox"/> 未確定（Equivocal）	麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明（Proof of positive measles and rubella antibody titers or measles and rubella vaccination certificates）： a. 抗體檢查（Antibody test） 麻疹抗體（Measles antibody titers） <input type="checkbox"/> 陽性（Positive） <input type="checkbox"/> 陰性（Negative） 德國麻疹抗體（Rubella antibody titers） <input type="checkbox"/> 陽性（Positive） <input type="checkbox"/> 陰性（Negative） b. 預防接種證明（Vaccination certificates）	配合檢驗實況，增列抗體檢查結果「未確定」之欄位。抗體檢查結果為未確定者，需檢具預防接種證明。

<p>b. 預防接種證明 (Vaccination certificate)</p> <p><input type="checkbox"/>麻疹預防接種證明 (Vaccination certificate of measles)</p> <p><input type="checkbox"/>德國麻疹預防接種證明 (Vaccination certificate of rubella)</p> <p>c. <input type="checkbox"/>經醫師評估，有接種禁忌者，暫不適宜接種。 (Not suitable for vaccination due to medical contraindications)</p>	<p><input type="checkbox"/>麻疹預防接種證明 (Vaccination certificates of measles)</p> <p><input type="checkbox"/>德國麻疹預防接種證明 (Vaccination certificates of rubella)</p> <p>c. <input type="checkbox"/>經醫師評估，有接種禁忌者，暫不適宜接種。 (Not suitable for vaccination due to medical contraindications)</p>	
<p>結論：根據以上對 先生／女士／小姐之檢查結果為 <input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格 <input type="checkbox"/>須進一步 檢查 Result : According to the above medical report of Mr./Mrs./Ms. _____, he/she <input type="checkbox"/>has passed the examination <input type="checkbox"/>has failed the examination <input type="checkbox"/>needs further examination.</p>	<p>結論：根據以上對 先生／女士／小姐之檢查結果為 <input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格 Result : According to the above medical report of Mr./Mrs./Ms. _____, he/she has <input type="checkbox"/>passed the examination <input type="checkbox"/>failed the examination</p>	<p>胸部 X 光檢查結果不合格、疑似肺結核或無法確診者，須進一步檢查，故結論增列「須進一步檢查」之欄位。</p>

第五條附表二修正草案對照表

修 正 規 定	現 行 規 定	說 明
胸部 X 光檢查肺結核 (Chest X-Ray for Tuberculosis) : <u>發現 (Findings) :</u> <u>判定 (Results) :</u> <input type="checkbox"/> 合格 (Passed) <input type="checkbox"/> 疑似肺結核或無法確診 <u>(Suspect TB or Pending)</u> <input type="checkbox"/> 不合格 (Failed)	胸部 X 光檢查肺結核 (Chest X-Ray for Tuberculosis) : <input type="checkbox"/> 正常 (Normal) <input type="checkbox"/> 異常 (Abnormal) _____	配合修正條文第七條之一規定，修正檢查結果之填報方式，並提醒受檢者前往指定確認機構複驗。

<p><u>(經臺灣健檢醫院判定為不合格、疑似肺結核或無法確診者，得至指定確認機構複驗。)</u></p> <p><u>(Those who have failed the chest x-ray examination conducted by a hospital in Taiwan, may go to the referred institutions for verification of diagnosis.)</u></p>		
<p>麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明 (Proof of positive measles and rubella antibody titers or measles and rubella vaccination certificates)：</p> <p>(適用於返國前健檢或入國前健檢，only required for medical examination for visa application)</p> <p>a. 抗體檢查 (Antibody test)</p> <p>麻疹抗體 (Measles antibody titers)</p> <p><input type="checkbox"/>陽性 (Positive)</p> <p><input type="checkbox"/>陰性 (Negative)</p> <p><input type="checkbox"/>未確定 (Equivocal)</p> <p>德國麻疹抗體 (Rubella antibody titers)</p> <p><input type="checkbox"/>陽性 (Positive)</p> <p><input type="checkbox"/>陰性 (Negative)</p> <p><input type="checkbox"/>未確定 (Equivocal)</p> <p>b. 預防接種證明 (Vaccination certificate)</p> <p><input type="checkbox"/>麻疹預防接種證明 (Vaccination certificate of measles)</p> <p><input type="checkbox"/>德國麻疹預防接種證明 (Vaccination certificate of rubella)</p>	<p>麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明 (Proof of positive measles and rubella antibody titers or measles and rubella vaccination certificates)：</p> <p>(適用於返國前健檢或入國簽證健檢，only required for medical examination for visa application)</p> <p>a. 抗體檢查 (Antibody test)</p> <p>麻疹抗體 (Measles antibody titers)</p> <p><input type="checkbox"/>陽性 (Positive)</p> <p><input type="checkbox"/>陰性 (Negative)</p> <p>德國麻疹抗體 (Rubella antibody titers)</p> <p><input type="checkbox"/>陽性 (Positive)</p> <p><input type="checkbox"/>陰性 (Negative)</p> <p>b. 預防接種證明 (Vaccination certificates)</p> <p><input type="checkbox"/>麻疹預防接種證明 (Vaccination certificates of measles)</p> <p><input type="checkbox"/>德國麻疹預防接種證明 (Vaccination certificates of rubella)</p> <p>c. <input type="checkbox"/>經醫師評估，有接種禁忌者，暫不適宜接種。</p>	<p>一、考量「入國簽證健檢」易與「入國後三日內健檢」混淆，故修正為入國前健檢。</p> <p>二、配合檢驗實況，增列抗體檢查結果「未確定」之欄位。抗體檢查結果為未確定者，需檢具預防接種證明。</p>

c. <input type="checkbox"/> 經醫師評估，有接種禁忌者，暫不適宜接種。 (Not suitable for vaccination due to medical contraindications)	(Not suitable for vaccination due to medical contraindications)	
結論：根據以上對先生／女士／小姐之檢查結果為 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <u><input type="checkbox"/>須進一步檢查</u> Result：According to the above medical report of Mr./Mrs./Ms. _____, he/she <input type="checkbox"/> has passed the examination <input type="checkbox"/> has failed the examination <input type="checkbox"/> needs further examination.	結論：根據以上對先生／女士／小姐之檢查結果為 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 Result：According to the above medical report of Mr./Mrs./Ms. _____, he/she has <input type="checkbox"/> passed the examination <input type="checkbox"/> failed the examination	胸部 X 光檢查結果不合格、疑似肺結核或無法確診者，須進一步檢查，故結論增列「須進一步檢查」之欄位。

第八條附表三修正草案對照表

修 正 規 定	現 行 規 定	說 明
濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查 一、方法：採離心濃縮法顯微鏡檢查。 二、檢查結果及判定原則分別如次： (一) 人芽囊原蟲 (<i>Blastocystis hominis</i>) 及阿米巴原蟲類，如：哈氏阿米巴 (<i>Entamoeba hartmanni</i>)、大腸阿米巴 (<i>Entamoeba coli</i>)、微小阿米巴 (<i>Endolimax nana</i>)、嗜碘阿米巴 (<i>Iodamoeba butschlii</i>)、雙核阿米巴 (<i>Dientamoeba fragilis</i>) 等，可不予治	濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查 一、方法：採離心濃縮法顯微鏡檢查。 二、檢查結果及判定原則分別如次： (一) 人芽囊原蟲 (<i>Blastocystis hominis</i>) 及阿米巴原蟲類，如：哈氏阿米巴 (<i>Entamoeba hartmanni</i>)、大腸阿米巴 (<i>Entamoeba coli</i>)、微小阿米巴 (<i>Endolimax nana</i>)、嗜碘阿米巴 (<i>Iodamoeba butschlii</i>)、雙核阿米巴 (<i>Dientamoeba fragilis</i>) 等，可不予治	一、配合就業服務法第七十四條第三項，受聘僱之外國人健康檢查不合格經衛生主管機關同意其再檢查之規定，將「鑑別診斷」修正為「確認檢查」。 二、配合第七條第三項規定，增列丙類人員入國工作滿六個月、十八個月及三十個月健康檢查，如經確診為痢疾阿米巴原蟲者得再檢查之規定。

<p>療，視為「合格」。</p> <p>(二)「疑似痢疾阿米巴原蟲」 (<i>Entamoeba histolytica</i>/ <i>E. dispar</i>，包含囊體及活動體)，指定醫院必須於二十四小時內通報所在地衛生主管機關，並同時通知雇主，且於通知之日起七日內至原醫院重新採取三次（每天一次）之新鮮糞便檢體（至少拇指大小之量；勿加入任何固定液；4℃保存），併同原始已固定染色之檢體及送驗單於每次採檢後二十四小時內（冰寶冷藏運送）送疾病管制局進行<u>確認檢查</u>；經<u>確認檢查</u>若屬迪斯帕阿米巴原蟲（<i>Entamoeba dispar</i>）時判為「合格」；若屬痢疾阿米巴原蟲（<i>Entamoeba histolytica</i>）則為「不合格」。<u>但得依本辦法第七條第三項辦理再檢查</u>。未依規定採檢進行<u>確認檢查</u>者，亦為「不合格」。</p> <p>(三)腸道蠕蟲蟲卵或其他原蟲類如：鞭毛原蟲類，纖毛原蟲類及孢子蟲類者為「不合格」。但得依本辦法第六條第三項辦理再檢查。</p>	<p>療，視為「合格」。</p> <p>(二)「疑似痢疾阿米巴原蟲」 (<i>Entamoeba histolytica</i>/ <i>E. dispar</i>，包含囊體及活動體)，指定醫院必須於二十四小時內通報所在地衛生主管機關，並同時通知雇主，且於通知之日起七日內至原醫院重新採取三次（每天一次）之新鮮糞便檢體（至少拇指大小之量；勿加入任何固定液；4℃保存），併同原始已固定染色之檢體及送驗單於每次採檢後二十四小時內（冰寶冷藏運送）送疾病管制局進行鑑別診斷；經鑑別診斷若屬迪斯帕阿米巴原蟲（<i>Entamoeba dispar</i>）時判為「合格」；若屬痢疾阿米巴原蟲（<i>Entamoeba histolytica</i>）則為「不合格」；未依規定採檢進行鑑別診斷者，亦為「不合格」。</p> <p>(三)腸道蠕蟲蟲卵或其他原蟲類如：人芽囊原蟲（<i>Blastocystis hominis</i>）、鞭毛原蟲類，纖毛原蟲類及孢子蟲類者為「不合格」。但得依本辦法第六條第三項辦理再檢查。</p>	
---	--	--