

亞洲大學各學制新生健康檢查流程說明

教育部大專校院學生健康檢查步驟指南



此畫面為電腦版介面，與手機版排版略有不同

115.03版

學生基本資料	入學日期	年 月	姓名	學號		
	學制	<input type="checkbox"/> 大學日間部 <input type="checkbox"/> 進修學士班 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 碩專班 <input type="checkbox"/> 博士班				
	科系班級/組別	身分證字號				
	學生日間部(學制)	學生日間部、進修學士班、研究所、二年制在職專班				
	出生日期	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血型	
	戶籍地址					
	現居地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 如右:				
	緊急聯絡人、監護人或近親	關係	姓名	電話(家)	電話(公)	行動電話
	個人疾病史: 勾選本人曾患過的疾病	<input type="checkbox"/> 1. 無 <input type="checkbox"/> 6. 腎臟病 <input type="checkbox"/> 11. 關節炎 <input type="checkbox"/> 16. 重大手術名稱: <input type="checkbox"/> 2. 肺結核 <input type="checkbox"/> 7. 癩病 <input type="checkbox"/> 12. 糖尿病 <input type="checkbox"/> 17. 過敏物質名稱: <input type="checkbox"/> 3. 心臟病 <input type="checkbox"/> 8. 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 13. 心理或精神疾病: <input type="checkbox"/> 14. 癌症 <input type="checkbox"/> 18. 其他: <input type="checkbox"/> 4. 肝炎 <input type="checkbox"/> 9. 血友病 <input type="checkbox"/> 14. 癌症 <input type="checkbox"/> 18. 其他: <input type="checkbox"/> 5. 氣喘 <input type="checkbox"/> 10. 蕁麻疹 <input type="checkbox"/> 15. 海洋性貧血				
	高度近視: 目前左右眼任一眼有沒有近視大於 500 度? <input type="checkbox"/> 0, 無 <input type="checkbox"/> 1, 有 <input type="checkbox"/> 2, 不知道					
曾有重大傷病(含罕見疾病)證明卡: <input type="checkbox"/> 0, 無 <input type="checkbox"/> 1, 有, 類別:						
曾有身心障礙手冊: <input type="checkbox"/> 0, 無 <input type="checkbox"/> 1, 有, 類別: _____, 等級: <input type="checkbox"/> 1, 輕度 <input type="checkbox"/> 2, 中度 <input type="checkbox"/> 3, 重度 <input type="checkbox"/> 4, 極重度						
特殊疾病現況或應注意事項: <input type="checkbox"/> 0, 無 <input type="checkbox"/> 1, 有(請描述): _____						
若有上述疾病, 請勾選在學中, 請注意告知, 以便提供必要之協助或轉介服務 家族疾病史: <input type="checkbox"/> 0, 無 <input type="checkbox"/> 1, 有, 若有重大遺傳性疾病之家屬名稱: _____, 疾病名稱: _____ <input type="checkbox"/> 2, 不知道						
生活型態	※請勾選最合適的選項: 1. 過去 7 天內(不含假日), 睡眠習慣: <input type="checkbox"/> ① 每日睡足 7 小時 <input type="checkbox"/> ② 不足 7 小時 <input type="checkbox"/> ③ 時常失眠 2. 過去 7 天內(不含假日), 早餐習慣: <input type="checkbox"/> ① 都不吃 <input type="checkbox"/> ② 有吃, 吃 _____ 天 <input type="checkbox"/> ③ 每天吃: (9 點前吃: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; 9 點後吃: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否) 3. 過去 7 天內, 你進行中等強度以上(活動時仍可交談, 但無法唱歌)的運動、健身、交通和休閒性身體活動, 累計 1 天至少 10 分鐘有幾天? <input type="checkbox"/> ① 0 天 <input type="checkbox"/> ② 1 天 <input type="checkbox"/> ③ 2 天 <input type="checkbox"/> ④ 3 天 <input type="checkbox"/> ⑤ 4 天 <input type="checkbox"/> ⑥ 5 天 <input type="checkbox"/> ⑦ 6 天 <input type="checkbox"/> ⑧ 7 天 4. 過去一個月內, 你吸菸/煙(包括傳統菸品、電子煙及加熱式菸品等新興菸品)情形? <input type="checkbox"/> ① 不吸菸 <input type="checkbox"/> ② 有吸菸(可複選: <input type="checkbox"/> ③ 傳統菸品、 <input type="checkbox"/> ④ 電子煙、 <input type="checkbox"/> ⑤ 加熱式菸品等) <input type="checkbox"/> ③ 每天吸菸(可複選: <input type="checkbox"/> ③ 傳統菸品、 <input type="checkbox"/> ④ 電子煙、 <input type="checkbox"/> ⑤ 加熱式菸品等) <input type="checkbox"/> ④ 已戒除。 5. 過去一個月內, 你喝酒情形? <input type="checkbox"/> ① 不喝酒 <input type="checkbox"/> ② 有吸啤酒 <input type="checkbox"/> ③ 每天喝酒(<input type="checkbox"/> ④ 2 杯以上、 <input type="checkbox"/> ⑤ 1 杯、 <input type="checkbox"/> ⑥ 不到 1 杯) <input type="checkbox"/> ④ 已戒除。勾選「每天喝酒」者, 請進一步選擇每天喝酒杯數, 1 杯的定義為啤酒 330 ml、葡萄酒 120 ml、烈酒 45 ml。 6. 過去一個月內, 你嚼檳榔情形? <input type="checkbox"/> ① 不嚼檳榔 <input type="checkbox"/> ② 有時嚼檳榔 <input type="checkbox"/> ③ 每天嚼檳榔 <input type="checkbox"/> ④ 已戒除 7. 常覺得憂鬱嗎? <input type="checkbox"/> ① 沒有 <input type="checkbox"/> ② 有時 <input type="checkbox"/> ③ 時常 8. 常覺得焦慮嗎? <input type="checkbox"/> ① 沒有 <input type="checkbox"/> ② 有時 <input type="checkbox"/> ③ 時常 9. 過去 7 天內, 你多久排便一次? <input type="checkbox"/> ① 每天至少一次 <input type="checkbox"/> ② 兩天 <input type="checkbox"/> ③ 三天 <input type="checkbox"/> ④ 四天以上 10. 過去 7 天內(不含假日)每日除了上課及作功課需要之外, 你累積網路使用的時間? <input type="checkbox"/> ① 不到 2 小時 <input type="checkbox"/> ② 約 2-4 小時 <input type="checkbox"/> ③ 約 4 小時以上, _____ 小時 11. 你通常一天刷牙幾次? <input type="checkbox"/> ① 0 次 <input type="checkbox"/> ② 1 次 <input type="checkbox"/> ③ 2 次 <input type="checkbox"/> ④ 3 次以上 12. 在沒有牙痛或其他口腔不舒服的情況下, 你多久會做一次口腔健康檢查? <input type="checkbox"/> ① 每半年一次 <input type="checkbox"/> ② 每年一次 <input type="checkbox"/> ③ 一年以上 <input type="checkbox"/> ④ 從來沒有 13. 月經情況(女生回答): 有無經痛現象? <input type="checkbox"/> ① 沒有 <input type="checkbox"/> ② 輕微 <input type="checkbox"/> ③ 嚴重 <input type="checkbox"/> ④ 不知道/拒答					
自我健康評估	1. 過去一個月, 一般來說, 您認為您目前的健康狀況是? <input type="checkbox"/> ① 非常好 <input type="checkbox"/> ② 好 <input type="checkbox"/> ③ 一般 <input type="checkbox"/> ④ 不好 <input type="checkbox"/> ⑤ 非常不好 2. 過去一個月, 一般來說, 您認為您目前的心理健康是? <input type="checkbox"/> ① 非常好 <input type="checkbox"/> ② 好 <input type="checkbox"/> ③ 一般 <input type="checkbox"/> ④ 不好 <input type="checkbox"/> ⑤ 非常不好 *目前有無健康問題? <input type="checkbox"/> 0, 無 <input type="checkbox"/> 1, 有, 請描述 _____ 是否需學校協助: <input type="checkbox"/> 0, 否 <input type="checkbox"/> 1, 是					

各學制(大學日間部、進修學士班、研究所、二年制在職專班)新生體檢卡

請於教務處公告之開放期間, 至新生註冊系統填寫並上傳體檢報告 (<https://pse.is/6288>)

若系統關閉, 請改至健康卡逾期補填系統完成上傳 (<https://pse.is/overdue>)

科系班級/組別	姓名	學號
檢查日期	年 月 日	
身高: _____ 公分	體重: _____ 公斤	腰圍: _____ 公分
血壓: _____ / _____ mmHg	脈搏: _____ 次/分	
視力檢查: 裸視: 左眼 _____ 右眼 _____	矯正視力: 左眼 _____ 右眼 _____	
耳鼻喉	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 聽力異常: <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 疑似中耳炎, 如: 耳膜破損 <input type="checkbox"/> 扁桃腺肥大 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 訂時檢查(嗎)	
頭頸	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 斜頸 <input type="checkbox"/> 異常酸軟 <input type="checkbox"/> 其他	
胸腔及外觀	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 心肺疾病 <input type="checkbox"/> 胸廓異常 <input type="checkbox"/> 其他	
腹部	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常酸軟 <input type="checkbox"/> 其他	
四肢	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 受檢側臂 <input type="checkbox"/> 肢體畸形 <input type="checkbox"/> 關節困難 <input type="checkbox"/> 其他	
口腔	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 未治療齒: <input type="checkbox"/> 0, 無 <input type="checkbox"/> 1, 有 拔牙(因齲齒拔除): <input type="checkbox"/> 0, 無 <input type="checkbox"/> 1, 有 已矯治牙齒: <input type="checkbox"/> 0, 無 <input type="checkbox"/> 1, 有 牙齒炎癢: <input type="checkbox"/> 0, 無 <input type="checkbox"/> 1, 有 牙結石: <input type="checkbox"/> 0, 無 <input type="checkbox"/> 1, 有 <input type="checkbox"/> 口腔衛生不良 <input type="checkbox"/> 咬合不正 <input type="checkbox"/> 其他	
實驗室檢查項目	初查結果	初查結果
尿蛋白 Protein (+) (-)		
尿糖 Sugar (+) (-)		三酰甘油酯 TG(mg/dl) 未調查此項目
潛血 Occult blood (+) (-)		膽固醇 Cholesterol(mg/dl) 未調查此項目
尿酸值		Sugar AC(mg/dl) 未調查此項目
血色素 Hb (g/dl)		肝功能檢查
白血球 WBC (10 ³ /μL)		血清免疫學
紅血球 RBC (10 ⁶ /μL)		
血小板 Platelet (10 ³ /μL)		
平均血球容積比 MCV (fl)		
肌酸酐 creatinine (mg/dl)		
尿酸 Uric acid (mg/dl)		
血尿素氮 B.U.N. (mg/dl)		
胸部 X 光檢查	檢查日期: _____ 檢查結果: <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 肺結核病徵 <input type="checkbox"/> 肺結核鈣化 <input type="checkbox"/> 胸廓異常 <input type="checkbox"/> 肋膜腔積水 <input type="checkbox"/> 受檢側臂 <input type="checkbox"/> 心臟肥大 <input type="checkbox"/> 支氣管擴張 <input type="checkbox"/> 肺萎縮 <input type="checkbox"/> 肺結節 <input type="checkbox"/> 其他	
醫師 醫師 醫師	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 有異狀, 需接受 _____ 醫師診治 <input type="checkbox"/> 醫師簽章 <input type="checkbox"/> 承辦檢查醫院簽章 <input type="checkbox"/> 其他建議: _____	








1. 配合教育部「大學校院學生健康發展規劃」, 學生健康基本資料須加蓋蓋章後, 才提供予教育部。
 2. 依據「學校衛生法」第 12 條「學校若有心臟病、皮膚、癩病、糖尿病、血友病、癌症、精神疾病、罕見疾病及其他重大傷病或身心障礙之學生, 應加強輔導與照顧; 必要時, 得調整其課業及活動。」, 及與「亞洲大學學生健康檢查及處理防治要點」, 為確保您學習期間之健康與安全, 健康中心(衛生保健課)會將上述疾病之資料以密件身別錄給校級導師、體育室(教師)、課業室(教育與就業人員)、醫院與住宿服務組人員。
 3. 如有其他個人學習需求, 請自行向本處告知上列人員; 另可見健康中心(諮詢輔導)課的使用說明書或資源教室查詢辦理教育服務, 以確保個人學習受給。

第二頁「學生健康檢查」(最後提醒開學後一個月內完成)

【學生健康檢查】(註: 110年01月14日、06月24日、111年01月13日衛生委員會會議通過)

為避免校園傳染病及維護全校師生健康，提醒所有學制新生(含轉系、轉學生、提前入學生)及首次申請住宿者，入學均須完成並繳交開學日前1年內符合「教育部頒定學生健康檢查基準表」(胸部X光須為開學日/入住宿舍日前3個月內)之健康檢查資料。

學制	(1)體檢報告 (檢查日期不得早於開學日前一年內)	(2) 胸部X光報告 (檢查日期不得早於開學日/住宿日前3個月內) ★僅接受地區級以上醫院之胸腔科報告	(3)線上學生健康 資料卡轉匯作業	完成 確認
大學日間& 進修部、 研究所	✓ 無論是否於合約醫院體檢，均須線上填寫數值並上傳報告電子檔。		https://pse.is/6288 	<input type="checkbox"/>
提前入學生	✓ 無論是否於合約醫院體檢，均須線上填寫數值並上傳報告電子檔。		https://pse.is/6288 	<input type="checkbox"/>
校外轉學生	✓ 須繳交原大學健康檢查報告 (若體檢項目有缺項，須自行預約補檢)	✓ 須上傳3個月內胸部X光報告電子檔 (檢查日期不得早於開學日前3個月內)	https://pse.is/6288 	<input type="checkbox"/>
原本校轉系 (轉學)生			✓ 線上執行 	<input type="checkbox"/>
首次申請住宿者		✓ 須上傳3個月內胸部X光報告電子檔 (檢查日期不得早於入住宿舍日前3個月內)	https://pse.is/overdue 	<input type="checkbox"/>

備註:他院體檢方案與單項補檢費用，依體檢單位規定。

各學制(大學日間部、進修學士班、研究所、二年制在職專班)新生體檢注意事項

- 一、曾接受其他體檢者(如：公務人員體檢、勞工體檢、警專考試、軍校體檢、兵役體檢或供膳人員、汽機車駕照體檢等)，因體檢項目與教育部要求項目相差甚遠，故不得以該報告直接繳交。
- 二、本校無辦理校內團體體檢，亦無指定醫療院所。
- 三、報告繳交期限
 1. 體檢報告有效期間:本校可接受開學前1年內的體檢報告，胸部X光檢查日期需在開學或入住前三個月內。
 2. 體檢報告上傳期間:可以先依書院與住宿服務組公告填寫申請住宿申請單，再前往體檢；
若入住宿舍前一天無法上傳體檢報告，請先上傳收據，報告最晚須於開學後1個月內完成線上填寫與上傳。
 3. 未完成的處理方案:請務必填寫與上傳體檢報告，未按時提交者，將通知班導提醒繳交。
- 四、全程採用「[學年度新生註冊系統](#)」線上作業方式辦理，報告無須繳交光碟或紙本。
- 五、相關說明詳見[新生手冊](#)、[衛保官網](#)。



第一步GOOGLE 搜尋「亞洲大學新生專區」

<https://freshman.asia.edu.tw/>



搜尋 Google 或輸入網址 **亞洲大學新生專區**



第二步 畫面下半部點選基本資料填寫



亞洲大學
新生專區

- 依序完成項目
- 校長的話
- 新生懶人包
- 精彩大一年學習資源
- 聯絡資訊及行事曆
- 生活食住行



請依序完成以下事項



第三步 學年度新生註冊系統 依序輸入學號/密碼/圖型驗證碼



[亞洲大學全球入口網站](#) [亞洲大學學生資訊系統](#) [學生健康檢查資料卡「逾期」補填報登入](#)

114 學年度新生註冊系統

New Students' Online Enrollment System

系統開放時間:

若顯示"現在非系統填報時間", 請洽教務處註冊組(6288)

本系統建議使用Google Chrome 網路瀏覽器

※系統開放時間是依照各學制入學管道依序開放, 請參閱公告資訊
※如因逾期無法登入填寫體檢卡, 請點選上方「健康卡逾期補填報登入」補填


學號/Student ID
Number

*學號請參考繳費單, 如: 10000001

密碼/Password

密碼同校園入口網(預設為西元年生日, 如: 19900101 "Your Birthday in YYYYMMDD")

忘記密碼請至 [校園入口網](#) 點擊「忘記密碼」重設密碼

*請輸入圖形驗證碼 

登入/Login

□新生註冊系統問題, 請洽資訊處:(04)2332-3456轉3513

For any system problem, contact the Office of Information and Communication Technology at (04)2332-3456 ext. 3513

[線上查詢學號](#)

□本系統登入前應先至您的M365信箱登入後, 請取閱通郵件並點選連結開通帳號, 如有M365信箱問題, 請聯絡資訊處:(04)2332-3456轉3513、3512。

[前往M365信箱](#)

第四步 登入個資告知聲明 同意並開始填寫

亞洲大學個資告知聲明/Privacy Statement

All the data collected here will be used for academic purpose only. Detailed information will be provided upon arrival.



亞洲大學
ASIA UNIVERSITY

中亞聯大
China Asia Associated University
中國醫藥大學暨亞洲大學聯合大學

亞洲大學個資告知聲明/Privacy Statement

All the data collected here will be used for academic purpose only. Detailed information will be provided upon arrival.

一、蒐集個資機關：亞洲大學

二、蒐集個資之目的：

(一) 就學關係事項 (含校務行政、教務、學務、總務及圖書館服務)

八、健康檢查資料卡引用聲明

夜間部、碩士班、碩士在職專班班、博士班 及其餘需要補檢學生需使用亞大附屬醫院的[線上約診系統]預約體檢，學生在本系統上填報的健康資料會轉介給亞大附醫的線上約診系統使用，請問是否同意?如不同意，則必須寫紙本方式送繳資料後才能體檢。 勾選代表同意，不勾選代表不同意

同意並開始填寫/I agree

第五步、依序完成後點選下一步



亞洲大學
ASIA UNIVERSITY

中亞聯大

China Asia Associated University
中國醫藥大學暨亞洲大學聯合大學

一、進入主系統畫面後，上方有七大註冊步驟須填寫資料及上傳相關證件照片，請依序完成：

	6.曾擔任幹部	<input type="checkbox"/>
	7.興趣、專長	<input type="checkbox"/>
	8.兵役狀況	<input type="checkbox"/>

下一步/Next

第六步、上方橫排點選

五、健康基本資料填寫及列印

一、基本資料填寫 Personal Information 二、上傳證件照片 三、上傳銀行帳號影本 四、上傳學歷查驗證明書 Upload Certificates of Degree **五、健康基本資料填寫及列印** 六、資料填寫確認 Essential Information Checklist 登出/Log out



亞洲大學
ASIA UNIVERSITY

中亞聯大
China Asia Associated University
中國醫藥大學暨亞洲大學聯合大學

1. 基本資料 Personal Data 2. 聯絡資料 Contact Information 3. 監護人 4. 家屬資料 5. 學歷資料 Educational Background 6. 曾任幹部 7. 興趣專長 8. 兵役狀況 9. 銀行帳號 10. 大一新生問卷調查

☰ 基本資料填寫/Personal Information

學號/Student ID Number:

系所/Department:

學制/Educational System:

中文姓名:

第七步 體檢前

！ 健康資料系統共有兩頁：

✓ 第一頁：學生健康資料卡

1. 點選「預覽列印」，下載 PDF 檔案

2. 選擇雙面列印模式

3. 列印後請攜帶該資料卡至指定醫療院所進行體檢

4. 建議選擇可一次完成全部檢查項目

（包含牙科、眼科、檢驗科、放射科及醫師看診）之醫療院所，
以減少多次奔波與避免日後補件困擾。

5. 如您選擇的醫療院所未提供牙科檢查服務，

可自行至平時就診的牙科診所進行檢查，

並請牙科醫師於體檢卡上簽名蓋章，以完成該項目之認證。

☰學生健康資料卡

重要公告

學務處健康中心衛生保健服務重點事項提醒：

依據[學校衛生法](#)、[學生健康檢查實施辦法](#)及[亞洲大學學生健康檢查及疾病防治要點](#)，為保護學生的安全與健康，請於時限內完成健康檢查資料線上填寫。

1. 健康檢查資料完成方式([學年度新生註冊系統](#))

第一頁「學生健康檢查資料卡」(各學制請依教務處公告開放時間進行填寫)

第二頁「學生健康檢查記錄表」(開學後一個月內完成)(非合約醫院須完成線上填寫)

請至下一頁(非亞大附醫)由學生上傳大專校院學生健康檢查報告檔(PDF檔)檔名請改為學號

2. P1「學生健康檢查資料卡」、P2「學生健康檢查記錄表」皆須完成線上填寫，並下載PDF檔自行留存。

3. 本校轉系(轉學)生第一步請點選[其他-本校轉系\(轉學\)生健康資料轉匯作業](#)第二步請選擇已填寫健康基本資料學號，再點擊「轉入」按鈕，第三步完成轉入。

#注意事項詳見[健康檢查專區](#)

三、自我健康評估

1. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的健康狀況是？

非常好 好 一般 不好 非常不好

2. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的心理健康是？

非常好 好 一般 不好 非常不好

* 目前有無健康問題？

有 無

* 健康檢查

已完成 未完成

繼續填寫

預覽列印

第八步 體檢後 (請務必再次回到「[學年度新生註冊系統](#)」填寫健康檢查報告與上傳健康檢查報告)

! 健康資料系統共有兩頁：

✓ 第一頁：學生健康資料卡

☰ 學生健康資料卡

一、學生基本資料

有無個人疾病史 註

有個人疾病史 無個人疾病史

高度近視：目前左右眼任一眼近視度數有沒有大於500度？

有 沒有 不知道

領有重大傷病(含罕見疾病)證明卡

有 沒有

領有身心障礙手冊

有 沒有

是否有特殊疾病

有 無 未調查此項目

是否有家族疾病史

無 有 不知道

二、生活型態

- 過去7天內(不含假日)，睡眠習慣
 每日睡足7小時 不足7小時 時常失眠
- 過去7天內(不含假日)，早餐習慣
 都不吃 有時吃(請於Q253輸入吃早餐天數) 每天吃(請於Q339、Q340輸入每天吃早餐時段)
- 過去7天內，你進行中等強度以上(活動時仍可交談，但無法唱歌)的運動、健身、交通和休閒性身體活動，累計1天至少10分鐘有幾天？
 0天 1天 2天 3天 4天 5天 6天 7天
- 過去一個月內，你吸菸/煙(包括傳統紙菸、電子煙及加熱式菸品等新興菸品)情形？
 不吸菸 有時吸菸 每天吸菸 已戒除
- 過去一個月內，你喝酒情形？
 不喝酒 有時喝酒 每天喝酒 已戒除
- 過去一個月內，你賭博情形？
 不賭博 有時賭博 每天賭博 已戒除
- 常覺得憂鬱嗎？
 沒有 有時 時常
- 常覺得焦慮嗎？
 沒有 有時 時常
- 過去7天內，你多久排便一次？
 每天至少一次 兩天 三天 四天以上
- 網路使用習慣：過去7天內(不含假日)每日除了上課及作功課需要之外，累積網路使用的時間？
 不到2小時 約2-4小時 約4小時以上
- 你通常一天刷牙幾次？
 0次 1次 2次 3次
- 在沒有牙痛或其他口腔不舒服的情況下，你多久會做一次口腔健康檢查？
 每半年一次 每年一次 一年以上 從來沒有
- 有無經痛現象？
 沒有 輕微 嚴重 不知痛/超痛 為女性但尚未有初次月經痛 為男性或是女性已停經

三、自我健康評估

三、自我健康評估

1. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的健康狀況是？

非常好 好 一般 不好 非常不好

2. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的心理健康是？

非常好 好 一般 不好 非常不好

* 目前有沒有健康問題？

有 無

* 健康檢查

已完成 未完成

繼續填寫

預覽列印

第九步 體檢後

✓ 第二頁：健康檢查報告

健康檢查報告上傳與報告數值線上填寫

📄 體檢後：

最遲於新生輔導週入住前一天，完成以下步驟

登入「[學年度新生註冊系統](#)」→ 點選「第五大項」：

- ◆ P1：學生健康資料卡（手動填寫健康自我評估）
- ◆ P2：健康檢查報告（內容包含胸部X光檢查。該報告可同時用於書院與住宿服務組，不需重複繳交。）

(1) 上傳體檢報告 PDF 檔（檔名請更改為學號）

(2) 手動輸入醫院提供之檢驗數值

健康檢查報告

健檢報告檔案上傳區

(非亞大附醫)由學生上傳大專校院學生健康檢查報告檔(PDF檔)檔名請改為學號
亞大附醫還未收到報告者，請上傳收據(PDF檔)檔名請改為學號

選擇 PDF 檔案或拖曳至此處

健康檢查報告

平均血球容積(MCV(f))	<input type="text"/>	肝功能檢查	麩胺基轉胺酶(GOT)(U/L)	<input type="text"/>
血清免疫學	0型肝炎表面抗原 <input type="text"/>	麩胺基轉胺酶(GPT)(U/L)	<input type="text"/>	
	0型肝炎表面抗體 <input type="text"/>	尿酸檢查	尿酸(+)(-)	<input type="text"/>
尿液檢查	尿蛋白(+)(-) <input type="text"/>	尿糖(+)(-)	<input type="text"/>	
	尿糖(+)(-) <input type="text"/>	尿膽素	<input type="text"/>	
胸部X光檢查	<input type="checkbox"/> 無明顯異常	<input checked="" type="checkbox"/> 肺結核病徵	<input checked="" type="checkbox"/> 肺結核病化	<input checked="" type="checkbox"/> 胸腺異常
		<input checked="" type="checkbox"/> 胸腺炎	<input checked="" type="checkbox"/> 肺結節	<input checked="" type="checkbox"/> 動脈硬化
		<input checked="" type="checkbox"/> 胸部X光檢查其他異常	<input checked="" type="checkbox"/> 心臟肥大	<input checked="" type="checkbox"/> 文庫管擴張
醫師綜合建議	<input checked="" type="checkbox"/> 無建議 - 原明無異常	海異狀、需修業 -999 <input type="text"/>	科醫師診治	健檢醫療院所代碼 <input type="text"/>
		其他建議 <input type="text"/>		健康檢查日期 <input type="text"/>

確認儲存 返回首頁 預覽列印

第十步 回到六、資料填寫確認 檢視完成狀況

一、基本資料填寫 Personal Information	二、上傳證件照片	三、上傳銀行帳號影本	四、上傳學歷查驗證明書 Upload Certificates of Degree	五、健康基本資料填寫及列印	六、資料填寫確認 Essential Information Checklist	登出/Log out
上傳學歷證明文件/Upload Certificates of Degree		文件上傳/Upload Certificates			<input type="checkbox"/>	未完成/Incomplete
健康基本資料		P1學生健康資料卡-個人疾病史			<input checked="" type="checkbox"/>	已完成/Complete
		P1學生健康資料卡-生活型態			<input checked="" type="checkbox"/>	已完成/Complete
		P1學生健康資料卡-自我健康評語			<input checked="" type="checkbox"/>	已完成/Complete
		P2健康檢查填寫 預約/已完成醫院-預約/已完成日期			<input checked="" type="checkbox"/>	已完成/Complete

注意事項

1. 點選【確認完成】鍵後會寄一封註冊完成信件，可登入M365信箱(說明2)確認。
2. 請先登入本校[校園入口網站](#)，進入『亞洲大學網路郵局』後再行登入 Microsoft 365 郵件系統。帳號為學號+@live.asia.edu.tw，密碼為校園入口網之登入密碼。
3. 相關表係以Adobd PDF Viewer等軟體閱讀印出，請確認是否已安裝該軟體，如沒有可至此處下載 ([Adobd PDF Viewer下載](#))
4. 欲申請各類生減免資料或補印學費暨住宿費繳費單學生，請前往 [學生資訊系統](#)

確定完成/Submit

最後再次提醒

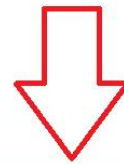
請於教務處公告之開放期間，至新生註冊系統填寫並上傳體檢報告 (<https://pse.is/6288>)
若系統關閉，請改至健康卡逾期補填系統完成上傳 (<https://pse.is/overdue>)



聯給我們：

- 地址: 413305 台中市霧峰區柳豐路500號
- 連絡電話: +886-4-2332-3456
- 行動代表號: 0976-589009
- 使用 Facebook 與我們聯繫

[114學年度新生手冊](#)



開始使用



前往辦理



前往補填








開始填寫



前往系統



- 如有任何與健康檢查相關的問題，歡迎來電或來信與護理師阿姨討論。
-  聯絡電話：(04) 2332-3456 分機 3251或專線3706-1267
-  電子信箱：pei ju@asia.edu.tw
-  聯絡時間：週一至週五
上午 08:00—12:00
下午 13:10—17:10
夜間 17:10—21:30 (寒暑假期間無提供夜間服務)
-  辦公室地點：管理大樓 M111(健康中心衛生保健)
-  健康中心衛生保健官網：<https://pse.is/37061268>