第三類外國人免驗腸內寄生蟲糞便檢查之國家/地區表

List of Category 3 Aliens from countries/areas not required to undergo stool examination for parasites

西太平洋區 Western Pacific Region	
澳洲 Australia	汶萊 Brunei Darussalam
香港 Hong Kong	日本 Japan
澳門 Macao	紐西蘭 New Zealand
韓國 Republic of Korea	新加坡 Singapore
臺灣之無戶籍國民 nationals without registered permanent residence in Taiwan	
東地中海區 Eastern Mediterranean Region	
巴林 Bahrain	科威特 Kuwait
卡達 Qatar	沙烏地阿拉伯 Saudi Arabia
阿拉伯聯合大公國 United Arab Emirates	
美洲區 Region of the Americas	
阿根廷 Argentina	加拿大 Canada
智利 Chile	美國 United States of America
歐洲區 European Region	
阿爾巴尼亞 Albania	安道爾 Andorra
亞美尼亞 Armenia	奧地利 Austria
白俄羅斯 Belarus	比利時 Belgium
波士尼亞與赫塞哥雅納 Bosnia and Herzegovina	保加利亞 Bulgaria
克羅埃西亞 Croatia	賽普勒斯 Cyprus
捷克 Czech Republic	丹麥 Denmark
愛沙尼亞 Estonia	芬蘭 Finland
法國 France	喬治亞 Georgia
德國 Germany	希臘 Greece
匈牙利 Hungary	冰島 Iceland
愛爾蘭 Ireland	以色列 Israel
義大利 Italy	哈薩克 Kazakhstan
拉脫維雅 Latvia	立陶宛 Lithuania
盧森堡 Luxembourg	馬爾他 Malta
摩納哥 Monaco	蒙特內哥羅 Montenegro
荷蘭 Netherlands	挪威 Norway
波蘭 Poland	葡萄牙 Portugal
摩爾多瓦 Republic of Moldova	羅馬尼亞 Romania
俄羅斯 Russian Federation	聖馬利諾 San Marino
塞爾維亞 Serbia	斯洛伐克 Slovakia
斯洛維尼亞 Slovenia	西班牙 Spain
瑞典 Sweden	瑞士 Switzerland
馬其頓 The former Yugoslav Republic of Macedonia	土耳其 Turkey
土庫曼 Turkmenistan	烏克蘭 Ukraine
英國 United Kingdom	

醫院標誌 Hospital Logo	傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查結果表 （國名、醫院名稱、地址、電話、傳真機） **Typhoid, Paratyphoid and Shigella Diagnostic Evaluation Form** (Country Name, Hospital Name, Address, Phone Number, Fax Number)	檢查日期 ___/___/___ (年)(月)(日) ___/___/___ (D)(M)(Y) **Date of Examination**

姓名： Name	出生年月日： Date of Birth
護照號碼： Passport No.	國籍： Nationality
居住縣市別： City/County (Stay while in Taiwan)	聯絡電話： Phone No.

症狀問診(Symptom Inquiry)

發燒(fever)(demam) ☐無(No) ☐有(Yes) **(發燒個案加做血液培養/ Blood culture test required for individual with fever)**

腹痛(abdominal pain)(sakit perut) ☐無(No) ☐有(Yes)

腹瀉(diarrhea)(diare) ☐無(No) ☐有(Yes)

傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查(糞便)培養結果(Stool Culture)

(在印尼健康檢查免驗，not required for medical examination done in Indonesia)

☐陽性(Positive) _____

☐陰性(Negative) ☐檢驗結果確認中(Pending)

傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查(血液)培養結果(Blood Culture)

(在印尼健康檢查免驗，not required for medical examination done in Indonesia)

(發燒個案須加做血液培養/ Blood culture test required for individual with fever)

☐陽性(Positive) _____

☐陰性(Negative) ☐檢驗結果確認中(Pending)

備註：

1. 入國後 3 日內健檢及境內聘僱健檢之傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查結果，未能於 7 日內完成鑑定者，健檢醫院得勾選「檢驗結果確認中」出具報告，以利雇主申辦聘僱許可。If the typhoid, paratyphoid and shigella diagnostic evaluation of your health examination performed within 3 days of arrival or for employment in the territory of the ROC fails to be completed within 7 days, the hospital where you received your health examination can check the "Pending" box to indicate the status of the evaluation result and issue your health examination report in order to facilitate your employer' application for a work permit.
2. 糞便培養與血液培養結果，任一為陽性者，即視為陽性；任一為結果確認中者，即視為結果確認中。If you have a positive result on either your stool culture or blood culture test, you will be regarded as testing positive. If the result of your blood culture or stool culture test hasn't come back, it will be regarded as pending.

負責醫檢師簽章：(Chief Medical Technologist) _____ (Name & Signature)

負責醫師簽章：(Chief Physician) _____ (Name & Signature)

醫院負責人簽章：(Superintendent) _____ (Name & Signature)

日期(Date)：_____/_____/_____