

# 112 年公務人員特種考試司法人員考試體格檢查表

等別：三等 類科：監獄官

座號：

編號：(由承辦單位填寫)

(請加蓋檢查機構騎縫章)

(檢查醫師及應考人體格檢查注意事項請詳見背面)

|  |               |  |          |    |                                  |    |   |   |   |
|--|---------------|--|----------|----|----------------------------------|----|---|---|---|
| <b>貼相片處</b><br>一年以內 1 吋正<br>面脫帽半身相片  | 姓名            |  | 性別       |    | 出生日期                             | 民國 | 年 | 月 | 日 |
|  | 身分證<br>統一編號   |  | 住址       |    |                                  |    |   |   |   |
|  | 病史<br>(應考人自填) | 1. 住院： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |          | 電話 | 行動：                              |    |   |   |   |
|  | 2. 病名：_____   |  | 公：<br>宅： |    |                                  |    |   |   |   |
| 1. 身高：_____公分；體重：_____公斤<br>【男性不及 165.0 公分，女性不及 160.0 公分，為體格檢查不合格。】  |               |  |          |    |                                  |    |   |   |   |
| 2. 體格指標 (BMI) 值：_____<br>【計算方法：以體重 (公斤) 除以身高 (公尺) 的平方，小於 18.0 或大於 31.0，為體格檢查不合格】   |               |  |          |    |                                  |    |   |   |   |
| 3. 視力：裸視：左_____ 右_____ 矯正：左_____ 右_____<br>【矯正後優眼視力未達 0.1，為體格檢查不合格。】   |               |  |          |    |                                  |    |   |   |   |
| 4. 聽力：左_____ 右_____ 【矯正後優耳聽力損失逾 90 分貝，為體格檢查不合格】  |               |  |          |    |                                  |    |   |   |   |
| 5. 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：<br><input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 有異狀_____<br>【單手「拇指」或「食指」或「其他三手指(中指、無名指、小拇指)中有二手指以上」缺失或不能伸曲張握自如，均為體格檢查不合格】   |               |  |          |    |                                  |    |   |   |   |
| 6. 手臂不能伸曲自如或兩手伸臂不能環繞正常： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 有異狀_____   |               |  |          |    |                                  |    |   |   |   |
| 7. 雙下肢明顯不能蹲下起立或原地起跳明顯不能自如： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 有異狀_____  |               |  |          |    |                                  |    |   |   |   |
| 8. 有客觀事實足認其身心狀況不能執行職務： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____<br>【有客觀事實足認其身心狀況不能執行職務，為體格檢查不合格。】   |               |  |          |    |                                  |    |   |   |   |
| 9. 肺結核胸部 X 光： <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 異常<br>【胸部 X 光異常者，續做右項檢驗】   |               |  |          |    | 痰塗片：<br>痰培養：<br>【呈陽性反應，為體格檢查不合格】 |    |   |   |   |
| 10. 握力：左手：_____公斤；右手：_____公斤<br>【任一手握力未達 30 公斤，為體格檢查不合格。】  |               |  |          |    |                                  |    |   |   |   |
| 11. 其他重症疾患： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____<br>【罹患其他無法治癒之重症疾患，致不堪勝任職務，為體格檢查不合格。】   |               |  |          |    |                                  |    |   |   |   |
| <h2 style="margin: 0;">檢 查 結 果</h2> <p style="margin: 0;">(上列各項均須檢查，不得遺漏，請注意有無背面「檢查醫師注意事項」第三項各款情形。) 應考人經本醫療機構辦理體格檢查後，其結果為：</p> <p><input type="checkbox"/>合 格：無上開不合格條款所列之疾患。</p> <p><input type="checkbox"/>不 合 格：有上開第_____款之疾患，疾患名稱：_____</p> |               |  |          |    |                                  |    |   |   |   |
| 檢查醫療機構名稱：_____   |               |  |          |    | (蓋醫療機構印信)                        |    |   |   |   |
| 檢查醫師：_____ (簽章)  |               |  |          |    |                                  |    |   |   |   |
| 檢查日期：民國_____年_____月_____日  |               |  |          |    |                                  |    |   |   |   |
| 依公務人員特種考試司法人員考試規則第 10 條第 3 項規定，本考試錄取人員訓練期間，訓練機關得要求其於指定之公立醫院進行體格複檢。體格複檢不合格，或未依限進行複檢者，訓練機關應函送公務人員保障暨培訓委員會廢止其受訓資格。爰請檢查醫師確實依本表各體檢項目核實檢驗。   |               |  |          |    |                                  |    |   |   |   |

※錄取人員收到本表後請儘速至醫療機構辦理體檢，並請於 112 年 10 月 25 日前(郵戳為憑)寄回。

## 應考人體格檢查注意事項(背面)

- 一、第一試錄取人員應於112年10月25日前(郵戳為憑)將體格檢查表以限時掛號郵寄至考選部特種考試司第二科，體格檢查不合格或未於規定時間內繳送者，不得參加第二試。因懷孕或生產前後無法參加體能測驗申請保留筆試成績者，仍須依規定繳送體格檢查表。
- 二、請將本體格檢查表、應考人健康狀況自我檢視表、書面報告、基本資料表等文件一同裝入信封寄出，並於信封上書明：
  - (一)收件地址：「116203 臺北市文山區試院路1之1號」
  - (二)收件人：「考選部特種考試司第二科收」
  - (三)信封上空白處書寫「考試別(司法特考)」、「座號」
  - (四)寄件人地址、姓名及聯絡電話
- 三、應考人之體格檢查，由下列醫療機構辦理之(檢查機構不包括「診所」)：
  - (一)公立醫院。
  - (二)教學醫院。
  - (三)直轄市及縣(市)衛生局所屬各鄉(鎮、市、區)衛生所。
  - (四)全民健康保險特約醫院。

※選擇醫療機構時，應詢問是否提供本體格檢查表所列各檢查項目，若無法提供完整檢查，請另至其他醫療機構辦理體格檢查。
- 四、檢查費應由應考人自行繳納，檢查時如發現特殊症狀，須經特別檢查時，得由檢查機構另行酌收費用。
- 五、一般醫療機構體格檢查報告約需相當時間方能完成，請於收到本書函後，儘速前往指定醫療機構辦理體格檢查。寄送體格檢查表前，請再逐一檢查各項檢查項目是否均已完成(1.相片是否加蓋騎縫章。2.檢查日期、檢查項目不可以有「未檢查」字樣或空白；檢查醫師須於檢查結果欄內評定「合格」或「不合格」字樣。3.檢查機構、檢查醫師簽名蓋章及加蓋所屬之醫療機構印信)，並自行影印留存備份。本體格檢查表亦可至考選部全球資訊網(<https://www.moex.gov.tw>/應考人專區/考試資訊/考試期日計畫表/112年公務人員特種考試司法人員考試/考試舉行相關事宜)下載列印。
- 六、肺結核胸部X光異常者，須再續作痰塗片檢驗，痰塗片呈陽性反應者，再作痰培養。女性錄取人員如懷孕者(須檢附媽媽手冊)，請逕作痰塗片即可，不須作胸部X光。
- 七、應考人如男性身高不及165.0公分或女性身高不及160.0公分，但具中華民國國術、柔道、空手道、合氣道、跆拳道初(一)段以上，或摔跤九等以上，或自由搏擊(踢拳)、拳擊、散打、泰拳得有全國性以上比賽前三名者，得檢附相關證明文件，併寄送考選部特種考試司審查。

## 檢查醫師注意事項

- 一、檢查醫師於檢查前，核對應考人面貌與體格檢查表所貼相片相符，及應考人在檢查表所填各欄資料無訛後，依表列檢查項目逐一檢查，詳細記載，並應於檢查結果欄內評定「合格」或「不合格」字樣。
- 二、檢查完竣後，由檢查醫師簽名蓋章，填寫檢查日期，加蓋檢查醫療機構印信，並於相片上加蓋騎縫章。
- 三、公務人員特種考試司法人員考試規則第7條附表三體格檢查標準表規定，應考人有下列情形之一者，為體格檢查不合格：
  - (一)身高：男性不及165.0公分，女性不及160.0公分。但具中華民國國術、柔道、空手道、合氣道、跆拳道初(一)段以上，或摔跤九等以上，或自由搏擊(踢拳)、拳擊、散打、泰拳得有全國性以上比賽前三名，持有證明者，不在此限。
  - (二)體格指標：以體重(公斤)除以身高(公尺)的平方，小於18.0或大於31.0。
  - (三)視力：矯正後優眼視力未達0.1。
  - (四)聽力：矯正後優耳聽力損失逾90分貝。
  - (五)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。
  - (六)手臂不能伸曲自如或兩手伸臂不能環繞正常。
  - (七)雙下肢明顯不能蹲下起立或原地起跳明顯不能自如。
  - (八)有客觀事實足認其身心狀況不能執行職務。
  - (九)肺結核痰塗片呈陽性反應。
  - (十)握力：任一手握力未達30公斤。
  - (十一)罹患其他無法治癒之重症疾患，致不堪勝任職務。