彰化縣糖尿病共同照護網提供見習醫療院所　1150807修正

院所名稱	收費標準	聯絡窗口	連絡電話	備註
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	**醫：$ 2,000** **護：$ 1,800** **藥：$ 1,800** **營：$ 1,800**	周岑佩(醫、護、藥) 陳宣霖(營)	7277604 7238595 轉3239(醫、護、藥) 轉3041 (營)	
秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院	**醫：$ 1,000** **護：$ 1,000** 藥：未提供見習 **營：$ 1,000**	王千惠(護) 黃景筠(營)	7256166轉81266 meta@show.org.tw	請準備 1.6個月內體檢報告(含胸部X光) 2.抽血檢驗附後 3.身分證正反面 4.1吋照片2張
彰化基督教醫療財團法人鹿港基督教醫院	**醫：$ 2,000** **護：$ 1,800** 藥：未提供見習 **營：$ 1,800**	田佳玉(護) 陳紋慧(營)	7779595 轉9239(護) 轉8188(營)	
彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院	醫：未提供見習 **護：$ 1,000** 藥：未提供見習 **營：$ 1,000**	護：蔡惠華 營：吳怡萱	8952031 轉8233 (護) 轉8236 (營)	
彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院	醫：提供見習 **護：$ 2,500** 藥：提供見習 營：提供見習	黃于軒	8381456 轉1272	不收實習人員：待業者及未曾在醫療院所執業
員榮醫療社團法人員榮醫院	醫：未提供見習 **護：$ 1,000** 藥：未提供見習 營：未提供見習	黃宜珊	8326161轉2253	

衛生局聯絡窗口：04-7115141*5215 企劃資訊科 林小姐。

收費標準.規定僅供參考，若有異同請依醫院單位為主。

秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院 實習學生健康監測辦法

實習學生健康監測項目:

檢測項目	效期	注意事項	免檢測條件
(1)胸部 X 光檢查	體檢證明半年內	X 光判定須為無異常，有異常者應請醫師註明非活動性肺結核。	【備有】半年內 X 光判定須為無異常之紀錄。
(2)B 型肝炎表面抗原及表面抗體(HBsAg 及 Anti-HBs)	陽性證明半年內	B 肝抗原、抗體為陰性者，如有接受 3 劑 B 型肝炎疫苗注射，並檢附已接種疫苗證明。	【備有】1-3 劑 B 型肝炎疫苗接種紀錄。
(3)麻疹 IgG 及德國麻疹 IgG 抗體	陽性證明五年內	抗體為陰性者，如有施打 1 劑 MMR 疫苗注射，並檢附已接種疫苗證明。	【備有】1 劑 MMR 疫苗接種紀錄。
(4) C 肝抗體(Anti-HCV)	體檢證明半年內	如 C 肝抗體為陽性，須回診檢驗病毒量，確認無傳染力。	【備有】半年內抗體判定須為陰性之紀錄。

註:

1.預防疫苗接種應在備註詳細記載:疫苗名稱、接種日期、接種單位。

2.體檢表格需具有中央衛生主管機關評鑑合格醫院之醫師簽章及醫院章。