

實習單位檢驗項目
 (項目依實習合約簽訂內容列表, 未充備者-單位將無法同意學生到院實習;
 目前合約為1100801-1110731)

單位/檢驗項目	實習合約簽訂期間	胸x光檢查	B型肝炎標本				C型肝炎標本	梅毒血清標本	水痘抗體	德國麻疹	麻疹抗體	腮腺炎	施打B肝 接種證明	施打MMR 接種證明	施打COVID-19 接種證明	PCR檢測	備註說明
			A型肝炎抗體 Anti-HAV IgG	HBsAg 表面抗原	Anti-HBs 表面抗體	Anti-HBc 核心抗體											
康寧醫院 02-26345500-16608 張小姐	未簽約, 自行前往預約 價格依醫院(診所)公告為主	400	450	320	400	500	500	140	400	480	500	480					
福州診所 02-26306606 潘護理長	未簽約, 自行前往預約 價格依醫院(診所)公告為主	400	400	300	300	400	400	100	700	300	500	500					
台北市聯合醫院	1090701-1120630	三個月內		V B 肝實習前六個月	V B 肝實習前六個月				V		V (陽性5年內報告)		V	V (15年內)	V		麻疹抗體(1801年以後產生), 麻疹5年內就醫隨性報告須追加1劑疫苗並檢附接種證明。
新北市聯合醫院	未簽約	三個月內		V	V				V	V (陽性6年內報告)		V	V (16年內)	V			1. HbsAg、HbAb二項檢查結果呈陰性者, 須完成注射3劑肝炎疫苗之證據並檢出證明。 2. 麻疹、德國麻疹及水痘抗體, 須檢出結果為陰性於實習前至醫院檢出證明。 3. 若實習前一年內未施打麻疹疫苗或曾施打未檢出證明, 學生須於實習前或實習期間至本院實習, 建議至醫院接種疫苗, 疫苗費用需由學生自行負擔。
沙止國泰醫院	1100801-1110731	三個月內		V	V					於甲方實習3個月以上(含), 另應提供一年內之麻疹及德國麻疹IgG抗體檢驗結果, 檢驗結果陰性者建議施打MMR疫苗, 並附證明			V	V	V		提供下列資料與甲方醫務: 1. 實習學生接種疫苗證明書。 2. 實習學生3劑肝炎疫苗接種證明(若抗體與抗體皆為陰性者, 建議施打3劑疫苗, 並附證明)。 3. 實習學生3個月內內射2次疫苗。 4. 於甲方實習3個月以上(含), 另應提供一年內之麻疹及德國麻疹IgG抗體檢驗結果, 檢驗結果陰性者建議施打MMR疫苗, 並附證明。 5. PCR檢驗陰性才可入院實習, 檢附檢體資料, 以利院方建立學生病歷(請參考附件完成), 實習期間之PCR費用由院方代收, 則院方一次檢出PCR 6. 施打疫苗(七打), 檢附疫苗接種證明, 院方於實習前二週回函本院檢一通知施打疫苗, 不獲接種疫苗者, 不可回診日期時在本院。
台北國泰醫院	1100801-1110731	三個月內		V	V					於甲方實習3個月以上(含), 另應提供一年內之麻疹及德國麻疹IgG抗體檢驗結果, 檢驗結果陰性者建議施打MMR疫苗, 並附證明			V	V	V	V	提供下列資料與甲方醫務: 1. 實習學生接種疫苗證明書。 2. 實習學生3劑肝炎疫苗接種證明(若抗體與抗體皆為陰性者, 建議施打3劑疫苗, 並附證明)。 3. 實習學生3個月內內射2次疫苗。 4. 於甲方實習3個月以上(含), 另應提供一年內之麻疹及德國麻疹IgG抗體檢驗結果, 檢驗結果陰性者建議施打MMR疫苗, 並附證明。 5. PCR檢驗陰性才可入院實習, 檢附檢體資料, 以利院方建立學生病歷(請參考附件完成), 實習期間之PCR費用由院方代收, 則院方一次檢出PCR 6. 施打疫苗(七打), 檢附疫苗接種證明, 院方於實習前二週回函本院檢一通知施打疫苗, 不獲接種疫苗者, 不可回診日期時在本院。
臺安醫院	1100801-1110731	三個月內	V	V	V	V	V			V (陽性5年內報告)	V (陽性5年內報告)	V (陽性5年內報告)	V	V (15年內)	V		醫學士體檢資料中B型肝炎/麻疹或德國麻疹抗體為陰性, 請提供3劑肝炎疫苗/德國麻疹、腮腺炎、腮腺炎疫苗接種證明; 若實習生目前無接種證明, 則實習前至本院完成疫苗接種, 並附疫苗接種證明。 110年10月14日通知: 依「嚴重特殊傳染性肺炎中央疫情指揮中心」, 敬請各校配合以下: 實習學生「完成完整3劑COVID-19疫苗接種滿14天即可以不需接種」, 如未完成第3劑疫苗接種滿14天學生可以選擇自費PCR檢驗或檢驗結果, 應實習生提供3次內檢報告。
三軍總醫院	1100901-1110131	一年內		V	V	V	V		V	V	V	V	V	V			
三軍總醫院 北投分院	1100801-1110731	六個月內		V	V					V (陽性5年內報告)	V (陽性5年內報告)	V (陽性5年內報告)	V	V (15年內)	V	V	前三級完成實習, 醫院不要求一定在本院完成COVID-19疫苗, 視實際情況而定有辦法提供疫苗施打。 只要本院提供3次疫苗施打紀錄, 費用由院方支付, 實習期間不需再回(只要求一次施打)。 1. 體檢項目應交院醫務科公告為主 2. 面試時請帶中心公費疫苗(含疫苗接種紀錄或疫苗接種證明), 9月起於本院進行體檢實習學生本院時請帶3月內COVID-19 PCR檢驗報告, 若屬居家隔離、居家檢疫及健康自主管理或自主隔離等相關症狀者, 禁止至本院實習。
台北醫學大學 附設醫院	依實習辦法於實習前完成三方合約	一年內		V	V	V	V		V	V	V			V			
康寧醫院	1100801-1110731	一年內		V	V					V	V	V	V	V			B型肝炎及抗體皆為陰性, 乙方應要求學生完成注射3劑肝炎疫苗之證據, 並檢出證明完成證明或3劑肝炎疫苗為陽性之證據證明。 麻疹IgG報告正常, 109年1月31日起應完成施打MMR疫苗證明。
慈濟醫院	1100801-1110731	一年內		V	V	V	V		V	V	V		V	V			若水痘與麻疹檢驗報告結果為陰性則需另多提供MMR及水痘施打證明, 若為陽性則提供檢驗報告即可
亞東醫院	1100801-1110731	六個月內		V	V	V	V		V	V	V		V	V (近1-2年)	V	V	1. 須檢出3次(含當日)執行PCR檢驗, 費用由院方支付, 請高測測生醫院; 人員系統查詢 2. 檢出陰性者請實習前至本院完成疫苗接種; 人員系統查詢 http://depart_fmsh.org.tw/pcr_fmsh_intern.aspx 3. 檢出陰性者人員系統查詢即回信pcr免費, 倘若未收到回信者, 請逕向院醫務科查詢。 4. 體檢項目應交院醫務科公告為主。 5. 若水痘、B 型肝炎、麻疹、德國麻疹皆為陰性者, 則實習前至本院施打疫苗(五年內); 或有接種疫苗者, 則提供有適當預防接種證明, 施打及接種證明須為醫務科公告實習前之醫院院所。 6. 為確保實習生及訓練之防疫安全, 本院暫不開放, 不論實習生或接種疫苗者, 仍需於到院時提供「3日內PCR檢驗證明」。
永和耕莘醫院	未簽約	六個月內		V	V	V	V		V (5年內報告)	V (陽性5年內報告)	V (陽性5年內報告)		V	V (15年內或具有曾經診斷確 認麻疹之佐證資料)	V		
新光醫院	1100101-1121231	一年內		V	V	V	V		V (5年內報告)	V (陽性5年內報告)				V (15年內)	V		
萬芳醫院	1100801-1110731	一年內		V	V			V		V	V		V	V			提供資料與院方, 方可進行實習 (1)一年內內射2次疫苗(2)梅毒血清檢驗(VDR)報告為陰性、(3)MMR檢出具有證據、(4)B 型肝炎血清檢驗(HbsAg、Anti-HBc)具有證據, 若MMR及B 型肝炎血清檢驗皆為陰性, 乙方應要求學生完成注射3劑肝炎疫苗之證據, 並檢出證明完成證明或3劑肝炎疫苗為陽性之證據證明。
輔仁大學 附設醫院	依照實習辦法簽訂 由院方用印後給學校用印	三個月內		V	V		V		V	V (陽性5年內報告)	V (陽性5年內報告)		V	V (15年內)	V	V	
衛生福利部 雙和醫院	未簽約/三方合約	一年內		V	V			V		V	V		V	V			
振興醫院	1100801-1110731	一年內		V	V				V	V	V		V	V			
內湖健康中心	1101001-1110131 1110201-1111231	一年內		V	V				V	V	V		V	V			
信義健康中心	1100901-1101231	一年內		V	V				V	V	V		V	V			
松山健康中心	未簽約	一年內		V	V				V	V	V		V	V			
沙止衛生所	1100901-1111231	一年內		V	V				V	V	V		V	V			