

同學請務必看清楚該實習單位所需檢驗項目(如以下表格所示)

院名	檢查項目	B 肝表面抗原 HbsAg(-)	B 肝表面抗體 Anti-HBS (+) 抗體為陰性須 追加注射 3 劑 疫苗並附證明	B 肝核心抗體 Anti-HBC(-)	C 肝抗體 (+/-)	CXR	麻疹抗體	德國麻疹 抗體	腮腺炎 抗體	水痘抗體
北榮 初次來院實習 才需檢附		V 3 個月內 不具抗體者需檢具 B 型肝炎疫苗注射完成證明				V 3 個月內	V 1 年內麻疹、德國麻疹、水痘抗體陽性證明 或 1 年內麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗(Measles, Mumps and Rubella, MMR) (及/或) 水痘疫苗接種證明			
台大 自行繳件		V 3 個月內								
三總		V 1 年內，陰性者附疫苗證明		V 1 年內	V 1 年內	V 1 年內	V 1 年內			V 1 年內
長庚		V 1 年內，陰性者附疫苗證明		V 1 年內	V 1 年內	V 1 年內	V 5 年內，陰性者附疫苗證明			
輔醫		V 1 年內，陰性者附疫苗證明			V 1 年內	V 1 年內	V 若需至婦兒科或急診等處實習， 須加附水痘、麻疹和德國麻疹抗體檢驗陽性報告， 若陰性則須附接種證明			
新光		V 1 年內 抗體為陰性者， 須追加注射疫苗一劑並附證明				V 1 年內	V 實習日起前 5 年內麻疹及德國麻疹免疫抗體檢查報告或 15 年內 MMR 疫苗接種證明			V 實習日前 5 年內水痘抗體陽性證明或 15 年內 1 劑水痘疫苗接種證明

院名	檢查項目		B 肝表面抗體 Anti-HBS (+) 抗體為陰性須 追加注射 3 劑 疫苗並附證明	B 肝核心抗體 Anti-HBC(-)	C 肝抗體 (+/-)	CXR	麻疹抗體	德國麻疹 抗體	腮腺炎 抗體	水痘抗體
	B 肝表面抗原 HbsAg(-)									
台北國泰	V 1 年內 抗體為陰性者， 須追加注射疫苗一劑並附證明					V 3 個月內	V 實習日起前 5 年內麻疹及 德國麻疹免疫抗體檢查報 告若陰性須施打 MMR 疫 苗並提供證明			
汐止國泰	V 1 年內 抗體為陰性者， 須追加注射疫苗一劑並附證明					V 3 個月內				
耕莘	V 6 個月內					V 6 個月內	V 6 個月內			
市聯 (松德)	V 實習前 6 個月內	V 實習前 6 個月內				V 實習前 3 個月內	V 5 年內 無前項報告 者，須追加 1 劑疫苗並檢附 證明			V 5 年內 無前項報告者須追加 1 劑 疫苗並檢附證明
台北醫院 (悅心日照中心)	V 1 年內	V 1 年內	V 1 年內			V 3 個月內				

院名	檢查項目	B 肝表面抗體 Anti-HBS (+) 抗體為陰性須 追加注射 3 劑 疫苗並附證明	B 肝核心抗體 Anti-HBC(-)	C 肝抗體 (+/-)	CXR	麻疹抗體	德國麻疹 抗體	腮腺炎 抗體	水痘抗體
		B 肝表面抗原 HbsAg(-)							
亞東醫院		V 6 個月內	V 6 個月內		V 6 個月內	V 6 個月內			