

留學移民體檢 - 美國及其他國家

※應備證件與費用：

年齡	基本費用	體檢項目	應備文件
(Y11)大人 15歲以上	NT \$6,000 若需接受預防注射， 費用另計(不包括預防注射費用)	<ul style="list-style-type: none"> 胸部 X 光 梅毒抽血檢查 尿液淋病檢查 (女性避開生理期，如尿液檢查後補，報告需順延。)	<ul style="list-style-type: none"> 護照正本，有效期半年以上。 半年內一寸照片 20 張 (每一張背面寫上中文名字)。 18 歲以下須備齊舊的預防接種紀錄。 若有病史，請自備原醫院的就診紀錄、服用藥物或診斷證明。 酒駕與吸毒 須自備 AIT 精神鑑定表、護照正本、一寸照片 10 張。
(Y12)小孩 15歲以下	NT \$2,800 若需接受預防注射， 費用另計 (不包括預防注射費用)	<ul style="list-style-type: none"> 肺結核檢測 費用 NT \$3,300 (QuantiFERON 抽血) 抽血時間: 週一~週五 早上 9:00~下午 3:00 (抽血後報告須 10 個工作天)	

以下資料要在體檢當日用英文填寫(由健診提供表格)，請備齊後再就診。

Birthplace 出生地(城市,國家)	Present Country of Residence 現居國家	Prior Country of Residence 先前居住國家
Present Address of Residence 現居地址	Present City of Residence 現居城市	Present Postal Code of R 現居郵遞區號
Intended US Address 美國住址	Intended US City 美國居住城市	Intended US State 美國居住州
Intended US Postal Code 美國居住州郵遞區號	E-mail Address	

<input type="checkbox"/> Immigrant Visa <input type="checkbox"/> Immigrant <input type="checkbox"/> Special Immigrant (S/I) <input type="checkbox"/> Diversity <input type="checkbox"/> Adoptee	<input type="checkbox"/> Refugee <input type="checkbox"/> Follow to join refugee (Visa 93)	<input type="checkbox"/> Asylee <input type="checkbox"/> Follow to join asylee <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">請擇一簽證類型</div>	<input type="checkbox"/> Non-Immigrant Visa (NIV) <input type="checkbox"/> K-Visa <input type="checkbox"/> Other NIV _____	<input type="checkbox"/> Parolee <input type="checkbox"/> Parolee
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

※掛號、繳費時間：

週一、二、五、日 (上午 9:00AM~10:30AM) 週一、二、三、四 (下午 1:30PM~3:30PM)

☆ 體檢前，請參閱網頁上方**健診中心調整服務時間公告**★，確認就診時間。

☆ 美國移民門診時段，請攜帶相關證件，**現場掛號，不需預約**。

若檢驗結果無異常，報告 14 天後可以領取。

☆ **週一與週三下午時段須與健保門診同時看診，等候時間較長，請自行斟酌到診時段。**

	SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
上午 9:00 ~ 10:30	開診	開診	開診	休診	休診	開診	休診
下午 13:30 ~15:30	休診	開診	開診	開診	開診 (15:00 看診)	休診	休診

※領取報告時間：

1. 地點：一樓健診中心掛號/批價處

時間：週一~週五 下午2:00~4:00 週日上午8:30~11:00

2. 應備證件：護照正本、繳費收據、取件通知單
3. 注意事項：為節省您寶貴時間，請務必於規定取件時間內到院領取報告，若無法親自取，請至電來詢問是否需補接種疫苗，將證件委託他人來院取件。