

## ประกาศกรมการจัดหางาน

เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ

ตามที่ได้มีการออกประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในต่างประเทศ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

เพื่อให้การตรวจสุขภาพของคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในต่างประเทศกับผู้รับอนุญาตจัดหางานเพื่อไปทำงานในต่างประเทศเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๖ (๒) แห่งพระราชบัญญัติจัดหางานและคุ้มครองคนหางาน พ.ศ. ๒๕๒๘ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติจัดหางานและคุ้มครองคนหางาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๗ อธิบดีกรมการจัดหางาน จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในต่างประเทศ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

บรรดาประกาศหรือระเบียบอื่นใดซึ่งขัดหรือแย้งกับประกาศนี้ ให้ใช้ประกาศนี้แทน

ข้อ ๒ ในการจัดส่งคนหางานเพื่อไปทำงานในต่างประเทศ ให้ผู้รับอนุญาตจัดหางานเพื่อไปทำงานในต่างประเทศส่งคนหางานเข้ารับการตรวจสุขภาพ ณ สถานพยาบาลที่ประเทศหรือเขตเศรษฐกิจในต่างประเทศที่คนหางานจะเดินทางไปทำงานกำหนดหรือให้การรับรอง

ในกรณีที่ประเทศหรือเขตเศรษฐกิจในต่างประเทศที่คนหางานจะเดินทางไปทำงานมิได้กำหนดหรือให้การรับรองสถานพยาบาลตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้รับอนุญาตจัดหางานเพื่อไปทำงานในต่างประเทศส่งคนหางานเข้ารับการตรวจสุขภาพ ณ สถานพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลเอกชน ตามรายชื่อสถานพยาบาลและหลักเกณฑ์ในการรับรองสุขภาพที่กำหนดไว้ในบัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับรองสุขภาพคนหางาน ๑ และบัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับรองสุขภาพคนหางาน ๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ การตรวจสุขภาพตามข้อ ๒ คนหางานจะต้องได้รับการตรวจสุขภาพและรับรองผลการตรวจสุขภาพอย่างน้อยตามรายการในหนังสือรับรองผลการตรวจสุขภาพซึ่งกำหนดไว้ตามแบบท้ายประกาศ ดังนี้

(๑) แบบ ก สำหรับคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นประเทศญี่ปุ่น สาธารณรัฐเกาหลี และไต้หวัน

(๒) แบบ ข สำหรับคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในไต้หวัน

(๓) แบบ ค สำหรับคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในสาธารณรัฐเกาหลี

(๔) แบบ ง สำหรับคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในประเทศญี่ปุ่น

ทั้งนี้ ในกรณีที่ประเทศหรือเขตเศรษฐกิจในต่างประเทศที่คนหางานจะเดินทางไปทำงานได้กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการตรวจสุขภาพและรับรองผลการตรวจสุขภาพไว้แตกต่างจากแบบหนังสือรับรองผลการตรวจสุขภาพตามวรรคหนึ่ง คนหางานจะต้องได้รับการตรวจสุขภาพและรับรองผล

การตรวจสอบสุขภาพตามหลักเกณฑ์ที่ประเทศหรือเขตเศรษฐกิจในต่างประเทศที่คนหางานจะเดินทางไปทำงาน กำหนด

ข้อ ๔ บรรดาหนังสือรับรองผลการตรวจสอบสุขภาพที่ออกให้ตามประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพคนหางานที่จะไปทำงานต่างประเทศ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพคนหางานที่จะไปทำงานต่างประเทศ (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในต่างประเทศ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ก่อนประกาศนี้ใช้บังคับ ให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะสิ้นอายุหรือถูกเพิกถอน

การดำเนินการใด ๆ เกี่ยวกับการส่งคนหางานเข้ารับการตรวจสอบสุขภาพและการตรวจสอบสุขภาพคนหางานที่ได้กระทำก่อนวันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ และยังอยู่ระหว่างดำเนินการ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดไว้ตามประกาศนี้ ทั้งนี้ หากไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ อธิบดีกรมการจัดหางานมีอำนาจสั่งให้ผู้รับอนุญาตจัดหางานเพื่อไปทำงานในต่างประเทศจัดให้คนหางานเข้ารับการตรวจสอบสุขภาพให้ถูกต้องและครบถ้วน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ไพโรจน์ โชติกเสถียร

อธิบดีกรมการจัดหางาน

## ประกาศกรมการจัดหางาน

เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ (ฉบับที่ ๒)

ตามที่ได้มีการออกประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

เพื่อให้รายชื่อสถานพยาบาลที่สามารถรับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในต่างประเทศกับผู้รับอนุญาตจัดหางานเพื่อไปทำงานในต่างประเทศมีความสอดคล้องกับข้อเท็จจริงในปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๖ (๒) แห่งพระราชบัญญัติจัดหางานและคุ้มครองคนหางาน พ.ศ. ๒๕๒๘ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติจัดหางานและคุ้มครองคนหางาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๗ อธิบดีกรมการจัดหางานจึงให้ยกเลิกบัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๒ ท้ายประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ใช้บัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๒ ท้ายประกาศนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ไพโรจน์ โชติกเสถียร

อธิบดีกรมการจัดหางาน

## ประกาศกรมการจัดหางาน

เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ (ฉบับที่ ๓)

เพื่อให้รายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในต่างประเทศ กับผู้รับอนุญาตจัดหางานเพื่อไปทำงานในต่างประเทศมีความถูกต้องและสอดคล้องกับข้อเท็จจริงในปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๖ (๒) แห่งพระราชบัญญัติจัดหางานและคุ้มครองคนหางาน พ.ศ. ๒๕๒๘ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติจัดหางานและคุ้มครองคนหางาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๗ อธิบดีกรมการจัดหางาน จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้เพิ่มรายชื่อสถานพยาบาล และหลักเกณฑ์ในการรับตรวจสุขภาพของสถานพยาบาลท้ายประกาศนี้ เป็นความในลำดับ ๓๑ ของบัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๑ ท้ายประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกบัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๒ ท้ายประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้ใช้บัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๒ ท้ายประกาศนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

สมชาย มรกตศรีวรรณ

อธิบดีกรมการจัดหางาน

## ประกาศกรมการจัดหางาน

เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ (ฉบับที่ ๔)

เพื่อให้รายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในต่างประเทศ กับผู้รับอนุญาตจัดหางานเพื่อไปทำงานในต่างประเทศมีความถูกต้องและสอดคล้องกับข้อเท็จจริงในปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๖ (๒) แห่งพระราชบัญญัติจัดหางานและคุ้มครองคนหางาน พ.ศ. ๒๕๒๘ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติจัดหางานและคุ้มครองคนหางาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๗ อธิบดีกรมการจัดหางาน จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกบัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๑ ท้ายประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ (ฉบับที่ ๓) ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ และให้ใช้บัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๑ ท้ายประกาศนี้แทน

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกบัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๒ ท้ายประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ (ฉบับที่ ๓) ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ และให้ใช้บัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๒ ท้ายประกาศนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

สมชาย มรกตศรีวรรณ

อธิบดีกรมการจัดหางาน

## ประกาศกรมการจัดหางาน

เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ (ฉบับที่ ๕)

เพื่อให้รายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในต่างประเทศ กับผู้รับอนุญาตจัดหางานเพื่อไปทำงานในต่างประเทศมีความถูกต้องและสอดคล้องกับข้อเท็จจริงในปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๖ (๒) แห่งพระราชบัญญัติจัดหางานและคุ้มครองคนหางาน พ.ศ. ๒๕๒๘ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติจัดหางานและคุ้มครองคนหางาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๗ อธิบดีกรมการจัดหางาน จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น (๕) ของข้อ ๓ ของประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

“(๕) แบบ จ สำหรับคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในเนการาบรูไนดารุสซาลาม”

ข้อ ๒ ให้เพิ่มแบบ จ สำหรับคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในเนการาบรูไนดารุสซาลาม ท้ายประกาศนี้ เป็นแบบ จ สำหรับคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในเนการาบรูไนดารุสซาลาม ท้ายประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะเดินทางไปทำงาน ในต่างประเทศ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

สมชาย มรกตศรีวรรณ

อธิบดีกรมการจัดหางาน

## ประกาศกรมการจัดหางาน

เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ (ฉบับที่ ๖)

เพื่อให้รายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในต่างประเทศ กับผู้รับอนุญาตจัดหางานเพื่อไปทำงานในต่างประเทศมีความถูกต้องและสอดคล้องกับข้อเท็จจริงในปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๖ (๒) แห่งพระราชบัญญัติจัดหางานและคุ้มครองคนหางาน พ.ศ. ๒๕๒๘ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติจัดหางานและคุ้มครองคนหางาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๗ อธิบดีกรมการจัดหางาน จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกบัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๒ ท้ายประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ (ฉบับที่ ๔) ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ และให้ใช้บัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๒ ท้ายประกาศนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

สมชาย มรกตศรีวรรณ

อธิบดีกรมการจัดหางาน

บัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๑

แนบท้ายประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ (ฉบับที่ ๔) ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗  
(สถานพยาบาลของรัฐที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน)

ลำดับ	รายชื่อสถานพยาบาล	จังหวัด	หลักเกณฑ์ในการรับตรวจสุขภาพของสถานพยาบาล
๑	โรงพยาบาลกลาง	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๒	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๓	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม และมาเลเซีย
๔	โรงพยาบาลตำรวจ	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๕	โรงพยาบาลนพรัตน์ราชธานี	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๖	โรงพยาบาลราชวิถี	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม และมาเลเซีย
๗	โรงพยาบาลรามธิบดี	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย และมาเลเซีย
๘	โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๙	โรงพยาบาลขอนแก่น	ขอนแก่น	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย



ลำดับ	รายชื่อสถานพยาบาล	จังหวัด	หลักเกณฑ์ในการรับตรวจสุขภาพของสถานพยาบาล
๒๐	โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	พระนครศรีอยุธยา	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๒๑	โรงพยาบาลพุทธชินราช	พิษณุโลก	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๒๒	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	ร้อยเอ็ด	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๒๓	โรงพยาบาลราชบุรี	ราชบุรี	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๒๔	โรงพยาบาลลำปาง	ลำปาง	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในสาธารณรัฐเกาหลี ประเทศญี่ปุ่น และใต้หวัน
๒๕	โรงพยาบาลอานันทมหิดล	ลพบุรี	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๒๖	โรงพยาบาลวานรนิวาส	สกลนคร	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๒๗	โรงพยาบาลสกลนคร	สกลนคร	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๒๘	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	สกลนคร	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๒๙	โรงพยาบาลหนองคาย	หนองคาย	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย

ลำดับ	รายชื่อสถานพยาบาล	จังหวัด	หลักเกณฑ์ในการรับตรวจสุขภาพของสถานพยาบาล
๓๐	โรงพยาบาลค่ายประจักษ์ศิลปาคม	อุดรธานี	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๓๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	อุบลราชธานี	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย

**บัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๒**  
**แนบท้ายประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ (ฉบับที่ ๖) ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘**  
**(สถานพยาบาลเอกชนที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน)**

ลำดับ	รายชื่อสถานพยาบาล	จังหวัด	หลักเกณฑ์ในการรับตรวจสุขภาพของสถานพยาบาล
๑	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ สิ้นแพทย์ ศรีนครินทร์	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๒	โรงพยาบาลบางนา ๑ (โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่บางนา ๑)	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๓	โรงพยาบาลบางปะกอก ๙ อินเตอร์เนชั่นแนล (โรงพยาบาลบางปะกอก ๙ อินเตอร์เนชั่นแนลโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่)	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๔	โรงพยาบาลบางโพ (โรงพยาบาลบางโพโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่)	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๕	โรงพยาบาลปิยะเวท (โรงพยาบาลปิยะเวทโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่)	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในเนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๖	โรงพยาบาลเปาโล เกษตร (โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่เปาโล เกษตร)	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๗	โรงพยาบาลเปาโล โชคชัย ๔ (โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่เปาโล โชคชัย ๔)	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย และเนการาบรูไนดารุสซาลาม
๘	โรงพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรังศุขเวชขนาดเล็ก	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย
๙	โรงพยาบาลเพชรเวช (โรงพยาบาลเพชรเวชโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่)	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย







ลำดับ	รายชื่อสถานพยาบาล	จังหวัด	หลักเกณฑ์ในการรับตรวจสุขภาพของสถานพยาบาล
๔๐	โรงพยาบาลหนองคาย-วัฒนา (หนองคาย-วัฒนาโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่)	หนองคาย	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ได้หวัน และมาเลเซีย
๔๑	โรงพยาบาลกรุงเทพอุดร โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	อุดรธานี	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ได้หวัน และมาเลเซีย
๔๒	โรงพยาบาลนอร์ทอีสเทอร์น-วัฒนา (นอร์ทอีสเทอร์น-วัฒนาโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่)	อุดรธานี	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในรัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม และได้หวัน
๔๓	โรงพยาบาลเอกอุดร	อุดรธานี	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ได้หวัน และมาเลเซีย
๔๔	โรงพยาบาลราชเวช อุบลราชธานี (โรงพยาบาลราชเวชอุบลราชธานีโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่)	อุบลราชธานี	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ได้หวัน และมาเลเซีย
๔๕	โรงพยาบาลอุบลรักษ์ ธนบุรี (โรงพยาบาลอุบลรักษ์ธนบุรีโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่)	อุบลราชธานี	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงานในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย รัฐอิสราเอล เนการาบรูไนดารุสซาลาม ได้หวัน และมาเลเซีย

แบบ ก  
HOSPITAL 'S NAME  
ADDRESS ; TELEPHONE AND EMAIL

Photo

HEALTH CERTIFICATE

BASIC DATA

Ref. No	หมายเลขใบตรวจโรค .....	Date of Examination	วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจ		
		Date .....	Month .....	Year .....	
Name	ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....	Sex เพศ	<input type="radio"/> Male ชาย	<input type="radio"/> Female หญิง	
Age	อายุ ..... yrs.ปี	I.D. NO.	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....	Passport No.	หมายเลขหนังสือเดินทาง .....
Date of Birth	วัน/เดือน/ปี ที่เกิด .....	Marriage	<input type="radio"/> Married แต่งงาน	<input type="radio"/> Single โสด	
Home address	ที่อยู่ปัจจุบัน .....				
					Thailand

- สอบถามประวัติการเจ็บป่วยของคนงาน MEDICAL HISTORY

Have you ever in your life including childhood had any of the following: เคยมีอาการเหล่านี้หรือไม่

Yes (ใช่) No (ไม่ใช่)

- Asthma - หอบหืด  
  Hypertension - ความดันโลหิตสูง  
  Hemoptysis - ไอเป็นเลือด  
  Heart Diseases - โรคหัวใจ  
  Diabetes mellitus - เบาหวาน  
  Jaundice - ตาเหลือง,ตัวเหลือง  
  Epilepsy - โรคลชัก  
  Venereal diseases - กามโรค  
  Acquired immunodeficiency syndrome - โรคเอดส์

Female L.M.P. ประจำเดือนครั้งสุดท้าย

Please explain all items answered "Yes" อธิบายคำตอบที่เป็น Yes (ใช่)

Yes (ใช่) No (ไม่ใช่)

- Edema - บวม  
  Yaws - แผลของคุดทะราด  
  Otorrhea - หูอักเสบเป็นหนอง  
  Hernia - ไส้เลื่อน  
  Hemorrhoid - ริดสีดวงทวาร  
  Accident - อุบัติเหตุ  
  Fractures - กระดูกหัก  
  Surgical Operator - ผ่าตัด  
  Malaria - มาลาเรีย

I certify that the above answers are true and complete and I am aware that any material falsification or omission of fact result in my immediate discharge. ข้าพเจ้าให้คำรับรองข้อมูลที่เป็นความจริงทุกประการ

Examinee `s Signature ชื่อ-นามสกุลคนงาน ตัวบรรจง

(ภาษาไทย)

Date วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจ

Name ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

Passport No

หมายเลขพาสปอร์ต

## PHYSICAL EXAMINATIONS (To be filled in by physician)

Height ส่วนสูง ..... cms. Weight น้ำหนัก ..... kgs. Blood Pressure ความดันโลหิต ..... mm. Hg. Pulse ชีพจร ..... /min

Vision : Right วัดสายตาดขวา ..... Left ตาซ้าย Eyes ....  With glasses  Without glassesColor blindness ตาบอดสี  ใช่  ไม่ใช่

Blood group หมู่เลือด

## CHECK EACH ITEM IN APPROPRIATE COLUMN

การตรวจร่างกายทั่วไป	ปกติ	ผิดปกติ	
ITEMS	NORMAL	ABNORMAL	ADDITIONAL COMMENTS
General appearance ลักษณะทั่วไป	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Skin, Scalp ผิวหนัง และหนังศีรษะ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Lymph nodes ต่อมน้ำเหลือง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Eyes ตา	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Ears : หู	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
- Oscopic Exam. การตรวจดูภายในช่องหู	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Nose จมูก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Pharynx & Tonsils ฟาริงซ์และทอนซิล	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Thyroid gland ไทรอยด์	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Lungs ปอด	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Heart หัวใจ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Abdomen ท้อง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Liver ตับ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Spleen ม้าม	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Hernia ไส้เลื่อน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
External genitalia อวัยวะสืบพันธุ์ ภายนอก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Rectal exam ตรวจทางทวารหนัก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Vertebrae กระดูกสันหลัง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Locomotor การเคลื่อนไหวของประสาทกล้ามเนื้อ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Reflexes การทดสอบระบบประสาท	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Mental health status สุขภาพจิต	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....

Others

E.K.G.

- การตรวจคลื่นหัวใจด้วยเครื่องไฟฟ้า

.....  
.....

Name ..... Passport No .....

LABORATORY EXAMINATIONS

RBC count.....x 10^6 cell/µl WBC count.....x 10^3 cell/µl Platelet count.....x 10^3 cell/µl
Hemoglobin.....g/dl Hematocrit.....% MCV.....fl MCH.....pg MCHC.....g/dl
Differential : PMN.....% Lymph.....% Mono.....% Eos.....%
Baso.....% Band.....% Blast.....%
Serological Test For Anti-HIV
Hepatitis B Surface Antigen Test
Hepatitis C Virus Antibody
Serological Test For Syphilis
Blood film For Malaria
Urinalysis
Urine Pregnancy Test (For female Only)
Stool examination for parasites
Chest X - Ray
Leprosy
Lymphatic Filariasis
Other examinations.....

Conclusion : Above is the medical of Mr./Mrs./Ms.....
.....He/She is fit for employment.

Signature .....Physician
Date .....(Valid for three Months)
Date Months Year

醫院標誌

Hospital Logo

## 移工健康檢查項目表

**Health Certificate for Migrant Worker**

(國名、醫院名稱、地址、電話、傳真)

(Country Name, Hospital Name, Address, Tel, Fax)

檢查日期 / Date of Examination

YYYY / MM / DD

**基本資料 / Basic Data**

姓名 <b>Name</b> :	性別 <b>Sex</b> : <input type="checkbox"/> 男 / <b>M</b> <input type="checkbox"/> 女 / <b>F</b>	照片 <b>Photo</b>
護照號碼 <b>Passport No.</b> :	國籍 <b>Nationality</b> :	
居留證號 <b>ARC No.</b> :	出生年月日 <b>Date of Birth</b> : <u>YYYY / MM / DD</u>	
工作縣市別 <b>City/County</b> : (Workplace in R.O.C.)	手機 <b>(Mobile Phone)</b> : _____ 住家 <b>(Home Phone)</b> : _____	
在中華民國健檢種類 / <b>Type of health examination done in the Republic of China (Taiwan):</b> <input type="checkbox"/> 入國後 3 日內 / <b>Within 3 days of arrival</b> <input type="checkbox"/> 定期(6、18、30 個月) / <b>Periodic (6, 18, 30 months)</b> <input type="checkbox"/> 補充 / <b>supplementary</b>		

**病史 / Medical History**曾罹患的疾病 / **Prior illnesses** : \_\_\_\_\_**身體檢查 / Physical Examination**

身高 / <b>Height</b> : _____ cms	頭頸部 / <b>Head and neck</b> : <input type="checkbox"/> 正常 / <b>Normal</b> <input type="checkbox"/> 異常 / <b>Abnormal</b> _____
體重 / <b>Weight</b> : _____ kgs	胸部 / <b>Thorax</b> : <input type="checkbox"/> 正常 / <b>Normal</b> <input type="checkbox"/> 異常 / <b>Abnormal</b> _____
血壓 / <b>Blood pressure</b> : _____ / _____ mmHg	心臟聽診 / <b>Heart auscultation</b> : <input type="checkbox"/> 正常 / <b>Normal</b> <input type="checkbox"/> 異常 / <b>Abnormal</b> _____
脈搏 / <b>Pulse</b> : _____ beats/min	腹部 / <b>Abdomen</b> : <input type="checkbox"/> 正常 / <b>Normal</b> <input type="checkbox"/> 異常 / <b>Abnormal</b> _____
體溫 / <b>Body temperature</b> : _____ °C	體肢運動 / <b>Locomotion</b> : <input type="checkbox"/> 正常 / <b>Normal</b> <input type="checkbox"/> 異常 / <b>Abnormal</b> _____
視力 / <b>Vision</b> : 右 / <b>Right</b> _____ 左 / <b>Left</b> _____	精神狀態 / <b>Mental status</b> : <input type="checkbox"/> 正常 / <b>Normal</b> <input type="checkbox"/> 異常 / <b>Abnormal</b> _____
其他 / <b>Others</b> : _____	

**實驗室檢查 / Laboratory Examinations****A. 胸部 X 光肺結核檢查 / Chest X-ray for Tuberculosis :**X 光發現 / **Findings** : \_\_\_\_\_判定 / **Result** : 合格 / **Passed**  疑似肺結核 / **TB suspect**  無法確認診斷 / **Pending**  不合格 / **Failed****B. 梅毒血清檢查 / Serological Tests for Syphilis :**檢驗 / **Tests** :a.  RPR  VDRL 陽性 / **Positive** , 效價 / **Titers** \_\_\_\_\_  陰性 / **Negative** , 效價 / **Titers** \_\_\_\_\_b.  TPHA  TPPA  FTA-abs  TPLA  EIA  CIA 陽性 / **Positive** , 效價 / **Titers** \_\_\_\_\_  陰性 / **Negative** , 效價 / **Titers** \_\_\_\_\_c.  other \_\_\_\_\_  陽性 / **Positive** , 效價 / **Titers** \_\_\_\_\_ 陰性 / **Negative** , 效價 / **Titers** \_\_\_\_\_判定 / **Result** :  合格 / **Passed**  不合格 / **Failed**

**C. 腸內寄生蟲糞便檢查 / Stool Examination for Parasites :**

陽性·種名 / Positive, Species \_\_\_\_\_  陰性 / Negative  
判定 / Result :  合格 / Passed  不合格 / Failed

**D. 麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明 / Proof of Positive Measles and Rubella Antibody or Measles and Rubella Vaccination Certificates :**

a. 抗體檢查 / Antibody Tests

麻疹抗體 / Measles Antibody  陽性 / Positive  陰性 / Negative  未確定 / Equivocal

德國麻疹抗體 / Rubella Antibody  陽性 / Positive  陰性 / Negative  未確定 / Equivocal

b. 預防接種證明 / Vaccination Certificates (證明應包含接種日期、接種院所及疫苗批號；接種日期與出國日期應至少間隔兩週 / The certificate should include the date of vaccination, the name of administering hospital or clinic and the batch no. of vaccine; the date of vaccination should be at least two weeks prior to traveling overseas.)

麻疹預防接種證明 / Measles Vaccination Certificate

德國麻疹預防接種證明 / Rubella Vaccination Certificate

c.  有接種禁忌，暫不適宜預防接種 / Having contraindications, not suitable for vaccination

d.  入國後 3 日內、定期健檢及補充健檢免驗 / Not required for within-3-day-of-arrival, periodic, and supplementary health examination

**漢生病檢查 / Examination for Hansen's disease**

全身皮膚視診結果 / Skin Examination

正常 / Normal

異常 / Abnormal :  非漢生病 / Not related to Hansen's disease : \_\_\_\_\_  
 疑似漢生病須進一步檢查 / Hansen's disease suspect who needs further examinations

a. 病理切片 / Skin Biopsy : \_\_\_\_\_

b. 皮膚抹片 / Skin Smear :  陽性 / Positive  陰性 / Negative

c. 皮膚病灶合併感覺喪失或神經腫大 / Skin lesions combined with sensory loss or enlargement of peripheral nerves :  有 / Yes  無 / No

判定 / Result :

合格 / Passed  須進一步檢查 / Needs further examinations  不合格 / Failed

健康檢查總結果 / The final result of health examination :

合格 / Passed  須進一步檢查 / Need further examinations  不合格 / Failed

負責醫檢師簽章 / Signature of Chief Medical Technologist : \_\_\_\_\_

負責醫師簽章 / Signature of Chief Physician : \_\_\_\_\_

醫院負責人簽章 / Signature of Superintendent : \_\_\_\_\_

日期 / Date : YYYY / MM / DD

備註 / Note : 本證明三個月內有效。 / The certificate is valid for three months.

提醒一 / Notice 1 :

入國後 3 日內健檢或定期健檢結果為須進一步檢查或不合格者，得依「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」第 7 條至第 9 條規定治療或再檢查；未依規定者，將因健檢不合格，廢止其聘僱許可。 / If the results of your within-3-day-of-arrival or periodic health examination show that you require further examinations or you have failed the examination, you have to comply with Article 7 through Article 9 of the "Regulations Governing Management of the Health Examination of Employed Aliens". Failing to pass the health examination will render your work permit terminated.

提醒二 / Notice 2 :

定期健檢及補充健檢之健康檢查證明之正本應由勞工本人留存。 / The original copy of the periodic and supplementary health certificate should be kept by the person who undertook the health examination.

แบบ ค

HOSPITAL 'S NAME

ADDRESS ; TELEPHONE AND EMAIL

Photo

HEALTH CERTIFICATE

BASIC DATA

Ref. No	หมายเลขใบตรวจโรค .....	Date of Examination	วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจ		
		Date .....	Month .....	Year .....	
Name	ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....	Sex เพศ	<input type="radio"/> Male ชาย	<input type="radio"/> Female หญิง	
Age	อายุ ..... yrs. ปี	I.D. NO.	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....	Passport No.	หมายเลขหนังสือเดินทาง .....
Date of Birth	วัน/เดือน/ปี ที่เกิด .....	Marriage	<input type="radio"/> Married แต่งงาน	<input type="radio"/> Single โสด	
Home address	ที่อยู่ปัจจุบัน .....				
					Thailand

- สอบถามประวัติการเจ็บป่วยของคนงาน MEDICAL HISTORY

Have you ever in your life including childhood had any of the following: เคยมีอาการเหล่านี้หรือไม่

Yes (ใช่) No (ไม่ใช่)

Asthma - หอบหืด

Hypertension - ความดันโลหิตสูง

Hemoptysis - ไอเป็นเลือด

Heart Diseases - โรคหัวใจ

Diabetes mellitus - เบาหวาน

Jaundice - ตาเหลือง, ตัวเหลือง

Epilepsy - โรคลชัก

Venereal diseases - กามโรค

Acquired immunodeficiency syndrome - โรคเอดส์

Female L.M.P. ประจำเดือนครั้งสุดท้าย .....

Please explain all items answered "Yes" อธิบายคำตอบที่เป็น Yes (ใช่)

Yes (ใช่) No (ไม่ใช่)

Edema - บวม

Yaws - แผลของคุดทะราด

Otorrhea - หูอักเสบเป็นหนอง

Hernia - ไส้เลื่อน

Hemorrhoid - ริดสีดวงทวาร

Accident - อุบัติเหตุ

Fractures - กระดูกหัก

Surgical Operator - ผ่าตัด

Malaria - มาลาเรีย

I certify that the above answers are true and complete and I am aware that any material falsification or omission of fact result in my immediate discharge. ข้าพเจ้าให้คำรับรองข้อมูลที่เป็นความจริงทุกประการ

Examinee `s Signature ชื่อ-นามสกุลคนงาน ตัวบรรจง

(ภาษาไทย)

Date วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจ

Name ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

Passport No

หมายเลขพาสปอร์ต

## PHYSICAL EXAMINATIONS (To be filled in by physician)

Height ส่วนสูง ..... cms. Weight น้ำหนัก..... kgs. Blood Pressure ความดันโลหิต ..... mm. Hg.

Color blindness ตาบอดสี

Visual acuity : Right ..... Left ..... Audiometry : Right ..... Left .....

(การมองเห็น)

(การได้ยิน)

## CHECK EACH ITEM IN APPROPRIATE COLUMN

การตรวจร่างกายทั่วไป	ปกติ	ผิดปกติ	
ITEMS	NORMAL	ABNORMAL	ADDITIONAL COMMENTS
General appearance ลักษณะทั่วไป	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Skin, Scalp ผิวหนัง และหนังศีรษะ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Lymph nodes ต่อมน้ำเหลือง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Eyes ตา	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Ears : หู	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
- Otoscopic Exam. การตรวจดูภายในช่องหู	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Nose จมูก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Pharynx & Tonsils ฟาริงซ์และทอนซิล	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Thyroid gland ไทรอยด์	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Lungs ปอด	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Heart หัวใจ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Abdomen ท้อง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Liver ตับ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Spleen ม้าม	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Hernia ไส้เลื่อน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
External genitalia อวัยวะสืบพันธุ์ ภายนอก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Rectal exam ตรวจทางทวารหนัก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Vertebrae กระดูกสันหลัง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Locomotor การเคลื่อนไหวของประสาทกล้ามเนื้อ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Reflexes การทดสอบระบบประสาท	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....
Mental health status สุขภาพจิต	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	.....

Others

.....

.....

Name ..... Passport No .....

### LABORATORY EXAMINATIONS

RBC count.....x 10<sup>6</sup> cell/ $\mu$ l WBC count.....x 10<sup>3</sup> cell/ $\mu$ l Platelet count.....x 10<sup>3</sup> cell/ $\mu$ l  
Hemoglobin.....g/dl Hematocrit.....% MCV.....fl MCH.....pg MCHC.....g/dl  
Differential : PMN.....% Lymph.....% Mono.....% Eos.....%  
Baso.....% Band.....% Blast.....%  
Liver Function : AST ..... U/L ALT..... U/L GGT ..... U/L  
T - Cholesterol.....mg/dl Glucose.....mg/dl  
ABO blood grouping : .....Rh typing : .....  
Hepatitis : HBsAg Test  Positive  Negative  
Serological test for Syphilis  RPR / VDRL  Reactive  Non-Reactive  
 Other ..... (RDT/IC/automate)  Reactive  Non-Reactive

---

Tuberculosis (TB)  Reactive  Non-Reactive  
 Chest X -ray  Positive.....Specific  Other .....  
 Negative  
(If there is a sign of symtomp or undetectable, the second monitoring must be of the following : )  
 Sputum Examination  Found  Not Found  
 Other  Positive  Negative  
Conclusion by physician  
 Non - Specific  inactive  cured  completed treatment

---

Urine Pregnancy test (For female Only)  Positive  Negative  
Urinalysis : Color.....Appearance Sp. Gr.....pH.....Glucose.....  
Protein.....Blood.....Ketone.....Bile.....  
Micros : WBC...../HPF.,RBC...../HPF.,Casts...../LPF.  
Epithelial Cell...../HPF.,Other.....

Stool Examination For Parasites  Found Genus/Species .....  Not Found  
Blood film For Malaria  Found Genus/Species .....  Not Found

Exam for positive  
Hepatitis : Hbe Ag .....  
Hbe AB .....  
Syphilis : (TPHA/TPPA/FTA-Abs Test) .....  
Chest P.A. : Film No ..... Finding .....

Conclusion : Above is the medical of Mr./Mrs./Ms. ....  
.....He/She is fit for employment.

Signature.....Physician

Date.....(Valid for three Months)

Date Months Year

# 健康診断個人票

ใบตรวจสุขภาพส่วนบุคคล

氏 名 ชื่อ-นามสกุล	生年月日 วันเดือนปีเกิด	年月日 ปี เดือน วัน	検診年月日 วันเดือนปีที่ตรวจ	年月日 ปี เดือน วัน
	性 別 เพศ	男 · 女 ชาย หญิง	年 齡 อายุ	歳 ปี
業 務 歴 ประวัติงาน	血 圧 (mmHg) ความดันโลหิต			
	貧血検査 การตรวจโลหิตจาง	血色素量 (g/dl) ฮีโมโกลบิน		
		赤血球数 (万/mm <sup>3</sup> ) ปริมาณเม็ดเลือดแดง		
既 往 歴 ประวัติผู้ป่วย	肝機能検査 การตรวจการทำงานของตับ	G O T (IU/l)		
		G P T (IU/l)		
		γ - G T P (IU/l)		
自 覚 症 状 อาการป่วยที่รู้สึกได้	血中脂質検査 การตรวจไขมันในเลือด	LDL コレステロール (mg/dl) LDL คอเลสเตอรอล		
		HDL コレステロール (mg/dl) HDL คอเลสเตอรอล		
		トリグリセライド (mg/dl) ไตรกลีเซอไรด์		
他 覚 症 状 อาการที่ผู้อื่นสังเกตเห็นได้	血 糖 検 査 (mg/dl) การตรวจน้ำตาลในเลือด			
	尿 検 査 การตรวจปัสสาวะ	糖 尿 症 น้ำตาล		
		たん ぱ く 質 โปรตีน		
身 長 (cm) ความสูง				
体 重 (kg) น้ำหนัก	心 電 図 検 査 การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ			
	そ の 他 の 検 査 การตรวจอื่นๆ			
BMI	医師の診断 การวินิจฉัยโรคโดยแพทย์			
腹 囲 (CM) รอบเอว				
視力 สายตา	右 眼 ขวา	( )		
	左 眼 ซ้าย	( )		

聴力 การได้ยิน	右 1,000Hz ขวา 4,000 Hz	1 所見なし ปกติ	2 所見あり ผิดปกติ	備考 หมายเหตุ
	左 1,000Hz ซ้าย 4,000 Hz	1 所見なし ปกติ	2 所見あり ผิดปกติ	
結核等 วัณโรค ฯลฯ	胸部エッ クス線検 査 การตรวจเอกซ เรย์หน้าอก ฟิล์ม 番号 เลขที่ฟิล์ม	直接 ทางตรง 撮影 วันที่ถ่าย No. เลขที่ 所見： ความผิดปกติ	間接 ทางอ้อม 年 月 日 ปี เดือน วัน	

(注意)

1 BMIは、次の算式により算出すること。

$$BMI = \frac{\text{体重(kg)}}{\text{身長(m)}^2}$$

2 「視力」の欄は、矯正していない場合は ( ) 外に、矯正している場合は ( ) 内に記入すること。

3 「胸部エックス線検査」の欄に異常所見がある場合は、喀痰検査を実施し、活動性結核を否定すること。

4 「医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要診療等の医師の診断を記入すること。

5 現在治療中の疾病があるときには、「医師の診断」の欄に、現病歴、病名等医学的に特記すべき病状を記載すること。また、その場合は、処方されている全ての薬剤について備考欄に記載すること。

前記の者は、本邦において安定・継続的に就労活動を行うことについて、上記に示す感染症に感染しておらず、また、健康上の支障はありません。

(หมายเหตุ)

1 BMI คำนวณได้จากสมการต่อไปนี้

$$BMI = \frac{\text{น้ำหนัก(kg)}}{\text{ส่วนสูง(m)}^2}$$

2 ในช่อง “สายตา” หากไม่สวมใส่แว่นสายตา ให้กรอกด้านนอก ( ) , หากสวมใส่แว่นสายตา ให้กรอกด้านใน ( )

3 หากในช่อง “การตรวจเอกซเรย์หน้าอก” มีความผิดปกติ ให้ทำการตรวจสอบหะ เพื่อดูว่าไม่ได้เป็นวัณโรค

4 ในช่อง “การวินิจฉัยโรคโดยแพทย์” ให้กรอกการวินิจฉัยโรคโดยแพทย์ เช่น ไม่มีความผิดปกติ จำเป็นต้องทำการตรวจร่างกายอย่างละเอียด จำเป็นต้องมีการตรวจรักษา

5 หากมีโรคที่กำลังรักษาพยาบาลอยู่ ให้กรอกอาการที่ทางการแพทย์ควรมีการลงบันทึกไว้ทั้งหมด เช่น ประวัติโรคปัจจุบัน ชื่อโรค ลงในช่อง “การวินิจฉัยโรคโดยแพทย์” และในกรณีดังกล่าว ให้กรอกชื่อตัวยาที่ได้รับในปัจจุบันทั้งหมดไว้ในช่องหมายเหตุ

ขอรับรองว่า บุคคลตามที่ระบุไว้ด้านบนสามารถปฏิบัติงานในประเทศญี่ปุ่นได้อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง ไม่ได้ติดเชื้อโรคระบาดตามที่ระบุไว้ด้านบน และไม่มีปัญหาทางด้านสุขภาพ

作成年月日                      年            月            日                      (医 師) 署名

วันที่จัดทำเอกสาร                      ปี            เดือน            วัน                      (แพทย์) ลงชื่อ \_\_\_\_\_

## 受診者の申告書

### หนังสือแจ้งโดยผู้เข้าตรวจ

私は、通院歴、入院歴、手術歴、投薬歴の全てを医師に申告した上で、医師の診断を受けました。

ข้าพเจ้าได้รับการตรวจโรคจากแพทย์ โดยได้แจ้งประวัติการเข้ารับการรักษา  
ประวัติการเข้าโรงพยาบาล ประวัติการผ่าตัด  
และประวัติการใช้ยาทั้งหมดให้แพทย์ทราบแล้ว

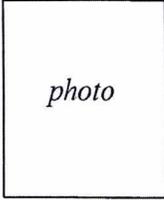
作成年月日  
วันที่จัดทำเอกสาร

年 月 日  
ปี เดือน วัน

申請人の署名  
ลายมือชื่อผู้ยื่นแจ้ง

---

**MEDICAL REPORT FOR FOREIGN WORKER  
FOR EMPLOYMENT IN BRUNEI DARUSSALAM**  
*(in accordance with The Infectious Diseases Order; Immigration Act and  
Labour Act of the Statutes of Brunei Darussalam)*



Accreditation no: .....

Ref. no.: .....

**PART I: PERSONAL INFORMATION**  
**(To be completed by the applicant)**

1. FULL NAME: .....  
*(please underline surname)*
2. SEX: MALE / FEMALE      3. DATE OF BIRTH: .....      4. PASSPORT NO: .....
5. TYPE OF JOB APPLIED: .....
6. ADDRESS IN COUNTRY OF ORIGIN: .....  
.....
7. NAME OF EMPLOYER / RECRUITING AGENCY: .....
8. FULL ADDRESS OF EMPLOYER / RECRUITING AGENCY: .....  
.....

**PART II: MEDICAL HISTORY**  
**(To be completed by the examining physician)**

Has the worker ever suffered from or experienced or received treatment for the following diseases and conditions? If 'YES', please indicate dates of detection and treatment received.

	YES	NO	DATE/TREATMENT
1 HIV / AIDS *			
2 TUBERCULOSIS *			
3 EPILEPSY *			
4 LEPROSY*			
5 SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS *			
6 PSYCHIATRIC ILLNESS *			
7 HEPATITIS B *			
8 HEPATITIS C *			
9 DRUG USE *			
10 DIABETES MELLITUS **			
11 HYPERTENSION **			
12 CANCER **			
13 BRONCHIAL ASTHMA **			
14 HEART DISEASE **			
15 KIDNEY DISEASE **			
16 HEARING PROBLEM **			
17 VISION PROBLEM **			
18 PEPTIC ULCER **			
19 MALARIA			
20 OTHERS			

\* To be considered unfit if answered 'yes' to any of the items

\*\*Fitness is up to the discretion of the attending physician; must indicate severity, complications and medications currently taken by the applicant

**PART III: PHYSICAL EXAMINATION AND INVESTIGATIONS**  
(To be completed by the examining physician)

**Section A: General Physical Examination**

1. Height: \_\_\_\_\_ cm      2. Weight: \_\_\_\_\_ kg      3. Pulse: \_\_\_\_\_ /min
4. Blood pressure : \_\_\_\_\_ mmHg (Systolic/Diastolic)

	Present	Absent
5 Chronic skin rash/sores on hands		
6 Deformities of limbs		
7 Anaemia		
8 Jaundice		
9 Lymph node enlargement		
10 Hearing impairment		
11 Vision test		
Unaided		
Aided		
Colour blindness		

**Section B: Systemic Examination**

	Normal	Abnormal
1 Cardiovascular System		
1.1. Heart Size		
1.2. Heart Sounds		
1.3. Other Findings _____		
2 Respiratory System		
2.1. Breath Sounds		
2.2. Other Findings _____		
3 Gastrointestinal System		
3.1. Liver		
3.2. Spleen		
3.3. Kidney		
3.4. Is there any abnormal swelling? (YES/NO) Indicate if 'YES'		
_____		
3.5. Rectal Examination		
4 Central Nervous System	Normal	Abnormal
4.1. General Mental Status		
4.2. Speech		
4.3. Cognitive Function		
4.4. Motor power		
4.5. Sensory		
4.6. Reflexes		
5 Genitourinary System	Yes	No
5.1. Discharge		
5.2. Sores / Ulcers		

**Section C: Laboratory results and X-ray findings**

		<b>Negative</b>	<b>Positive</b>
1	Blood		
	1.1. HIV Antibody #		
	1.2. HBsAg #		
	1.3. HCV #		
	1.4. VDRL/ TPHA #		
	1.5. Malaria Parasite		

If positive for malaria, give appropriate treatment and then repeat 1.5  
 Date when blood test for malaria parasite is found negative after treatment: \_\_\_\_\_

2.	Urine Examination		
	2.1. Colour: _____		
	2.2. Specific Gravity: _____		
	2.3. Sugar		
	2.4. Albumin		
	2.5. Microscopic Examination: _____		
	2.6. Others: _____		
	2.7. Opiates #		
	2.8. Cannabis #		
	2.9. Methaphetamines #		
	2.10. Benzodiazepines #		
	2.11. Pregnancy #		

3	Chest X-Ray Report (valid for 6 months) - <b>UNFIT IF ANY ABNORMALITY IN THE LUNG FIELDS</b> are present)	<b>Normal</b>	<b>Abnormal</b>

4	Stool examination # [for those handling food]	<b>Negative</b>	<b>Positive</b>
	<i>Salmonella Typhi</i>		
	<i>V.Cholera</i>		
	<i>V.Parahaemolyticus</i>		
	<i>Shigella</i>		
	<i>E.Histolytica</i>		
	<i>Other enteropathogens (please state)</i>		

If positive for any of the above, give appropriate treatment and then repeat stool examination  
 Date when stool examination is found negative for all of the above after treatment: \_\_\_\_\_

5	Sputum AFB (if indicated)	<b>Negative</b>	<b>Positive</b>
6	ECG (if indicated)	<b>Normal</b>	<b>Abnormal</b>
7	Slit skin smear (if indicated)	<b>Negative</b>	<b>Positive</b>

# *To be considered unfit if found positive/ abnormal*

**PART IV: VACCINATIONS GIVEN (IF APPLICABLE)**

	Vaccine	Batch no.	Given by
1. Typhoid/ Paratyphoid	_____	_____	_____
2. Tetanus	_____	_____	_____
3. Hepatitis B	_____	_____	_____
4. Others (Please state)	_____	_____	_____

**PART V: CERTIFICATION BY EXAMINING PHYSICIAN**

I HAVE EXAMINED THE ABOVENAMED APPLICANT AND FOUND THAT HE / SHE IS FREE FROM THE FOLLOWING DISEASES:

	YES	NO
HIV / AIDS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TUBERCULOSIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MALARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LEPROSY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HEPATITIS B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HEPATITIS C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EPILEPSY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSYCHIATRIC ILLNESS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AND HIS / HER URINE IS FOUND NOT TO CONTAIN OPIATES / CANNABIS / METHAMPHETAMINES / BENZODIAZEPINES.

SHE IS / IS NOT PREGNANT (IF APPLICABLE).

HE / SHE HAS / HAS NOT BEEN GIVEN THE APPROPRIATE VACCINATIONS (IF APPLICABLE).

HE / SHE IS **FIT** / **UNFIT** TO BE EMPLOYED IN THE JOB THAT HE / SHE IS APPLYING FOR.

I THEREFORE RECOMMEND THAT HE / SHE BE **CONSIDERED** / **NOT CONSIDERED** FOR EMPLOYMENT. [IF NOT CONSIDERED FOR EMPLOYMENT PLEASE STATE THE REASON(S) BELOW]

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
DATE

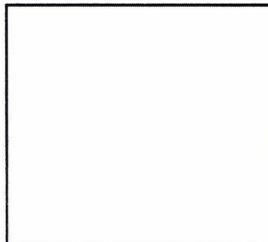
NAME OF CERTIFYING PHYSICIAN: \_\_\_\_\_

ADDRESS OF PHYSICIAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

QUALIFICATIONS: \_\_\_\_\_

OFFICIAL STAMP



*(TO BE RETAINED BY THE EXAMINING PHYSICIAN)*

**FOR OFFICIAL USE ONLY BY THE EMBASSY/HIGH COMMISSION/CONSULATE  
OR REPRESENTATIVE OFFICE OF BRUNEI DARUSSALAM**

Accreditation no: .....

Ref.no: .....

1. FULL NAME: .....  
*(please underline surname)*

2. SEX: MALE / FEMALE      3. DATE OF BIRTH: .....      4. PASSPORT NO: .....

5. TYPE OF JOB APPLIED: .....

6. ADDRESS IN COUNTRY OF ORIGIN: .....

.....

7. NAME OF EMPLOYER / RECRUITING AGENCY: .....

.....

8. FULL ADDRESS OF EMPLOYER / RECRUITING AGENCY: .....

.....

---

I HAVE PERUSED THE ABOVE APPLICANT'S PRE-EMPLOYMENT MEDICAL DOCUMENTS AND FOUND THAT THE RECORDS ARE / ARE NOT IN ORDER AND HEREBY ISSUE / NOT ISSUE AN EMPLOYMENT ENTRY VISA.

VISA NUMBER ISSUED: \_\_\_\_\_

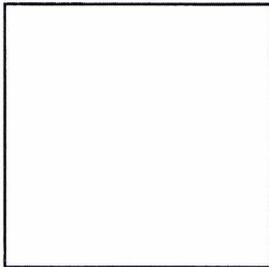
\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
DATE

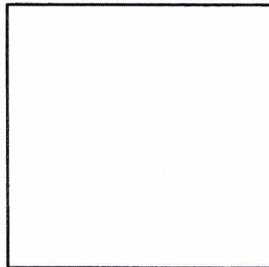
NAME OF OFFICIAL: \_\_\_\_\_

DESIGNATION: \_\_\_\_\_

APPLICANT'S PHOTO



OFFICIAL STAMP



**(TO BE RETAINED AT THE ABOVE OFFICE FOR REFERENCE)**



**MINISTRY OF HEALTH BRUNEI DARUSSALAM**

MEDICAL CERTIFICATE FOR FOREIGN WORKER

(Please attach all results of investigations, X-ray and radiologist report)

Accreditation no:.....

Ref.no:.....

1. FULL NAME: .....  
*(please underline surname)*
2. SEX: MALE / FEMALE    3. DATE OF BIRTH : .....    4. PASSPORT NO:.....
5. TYPE OF JOB APPLIED : .....
6. FULL ADDRESS IN COUNTRY OF ORIGIN : .....
7. NAME AND FULL ADDRESS OF EMPLOYER / RECRUITING AGENCY.....

I HAVE EXAMINED THE ABOVE NAMED APPLICANT AND FOUND THAT HE / SHE IS FREE FROM THE FOLLOWING DISEASES:

- HIV / AIDS
- TUBERCULOSIS
- MALARIA
- LEPROSY
- SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS
- HEPATITIS B
- HEPATITIS C
- EPILEPSY
- PSYCHIATRIC ILLNESS

AND HIS / HER URINE IS FOUND NOT TO CONTAIN OPIATES / CANNABIS / AMPHETAMINES / BENZODIAZEPINES

SHE IS NOT PREGNANT (IF APPLICABLE)

HE / SHE HAS BEEN GIVEN THE APPROPRIATE VACCINATIONS (PLEASE STATE IF GIVEN)

HE / SHE IS **FIT / UNFIT** TO BE EMPLOYED IN THE JOB THAT HE / SHE IS APPLYING FOR.  
I THEREFORE RECOMMEND THAT HE / SHE BE **CONSIDERED / NOT CONSIDERED** FOR EMPLOYMENT.

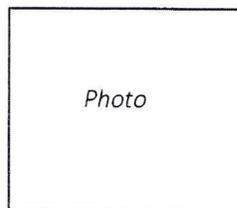
\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
DATE

NAME OF CERTIFYING PHYSICIAN: \_\_\_\_\_

ADDRESS OF PHYSICIAN: \_\_\_\_\_

QUALIFICATIONS: \_\_\_\_\_ TEL.NO: \_\_\_\_\_ FAX NO: \_\_\_\_\_



VALID ONLY FOR 180 DAYS FROM THE DATE OF ISSUE

## ประกาศกรมการจัดหางาน

เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ (ฉบับที่ ๗)

เพื่อให้รายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานในต่างประเทศ กับผู้รับอนุญาตจัดหางานเพื่อไปทำงานในต่างประเทศมีความถูกต้องและสอดคล้องกับข้อเท็จจริงในปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๖ (๒) แห่งพระราชบัญญัติจัดหางานและคุ้มครองคนหางาน พ.ศ. ๒๕๒๘ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติจัดหางานและคุ้มครองคนหางาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๗ อธิบดีกรมการจัดหางานจึงให้ยกเลิกความในลำดับที่ ๑๓ ของบัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๒ ท้ายประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ (ฉบับที่ ๖) ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘ และให้ใช้ความในบัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๒ ท้ายประกาศนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

สมชาย มรกตศรีวรรณ

อธิบดีกรมการจัดหางาน

บัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน ๒  
แนบท้ายประกาศกรมการจัดหางาน เรื่อง การตรวจสุขภาพสำหรับคนหางานที่จะไปทำงานในต่างประเทศ (ฉบับที่ ๗) ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙  
(สถานพยาบาลเอกชนที่รับตรวจสุขภาพคนหางาน)

ลำดับ	รายชื่อสถานพยาบาล	จังหวัด	หลักเกณฑ์ในการรับตรวจสุขภาพของสถานพยาบาล
๑๓	โรงพยาบาลศิริรินทร์ กรุงเทพ (โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ศิริรินทร์ กรุงเทพ)	กรุงเทพฯ	รับตรวจสุขภาพคนหางานที่จะเดินทางไปทำงานต่างประเทศในทุกกรณี ยกเว้นกรณีเดินทางไปทำงาน ในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย เนการาบรูไนดารุสซาลาม ใต้หวัน และมาเลเซีย