(一)3個月內胸部X光，可供證明無TB。

(二)3年內B肝抗原(HBsAg)、抗體(anti-HBsAg)檢查報告，若檢查結果抗原及抗體皆屬陰性者，建議請自行自費接種預防疫苗。

(三)5年內麻疹IgG抗體、德國麻疹IgG抗體檢查報告，若檢查結果呈現陰性或弱陽性者，需提供接受MMR疫苗注射施打證明(至少需有第1劑疫苗注射施打證明)。

**\*\***若B肝檢查結果抗原及抗體屬陰性者，請自行接種預防疫苗，以維自身安全，並於報到時出示完整接種證明；如有其他因素(如：懷孕)，無法照X光，請持相關證明，自行向該院說明。