

- (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。**