

檔 號：
保存年限：

收	109年7月10日
文	第 481 號

交通部公路總局 函

地址：10863臺北市萬華區東園街65號
承辦人：葉建宏
電話：02-23070123分機2501
傳真：02-23070193
電子信箱：yjh1837@thb.gov.tw



受文者：中華民國遊覽車客運商業同業公會全國聯合會

發文日期：中華民國109年7月8日

發文字號：路監駕字第1090084421號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：


附件：如說明(1090084421-1_65至68歲駕照延齡體檢表、1090084421-2_65至68歲駕照延齡換照登記書)(65至68歲駕照延齡體檢表_109D2036954-01.pdf、駕照延齡換照登記書_109D2036955-01.pdf)

主旨：關於109年7月1日起有條件放寬汽車運輸業所屬大型車職業駕駛人持照年齡至68歲一案，請貴會依說明事項辦理，請查照。



說明：

- 一、依據交通部109年7月7日交路字第1095008581號函辦理。
- 二、交通部業於109年6月30日修正發布道路交通安全規則部分條文及109年6月29日修正發布汽車運輸業管理規則第19條之7，自109年7月1日起有條件放寬汽車運輸業所屬大型車職業駕駛人持照年齡至68歲，為利後續相關汽車運輸業所屬大型車職業駕駛人申請換照，請貴會轉知所屬會員業者儘速依規定提報逾65歲之大型車職業駕駛人名冊，送轄管公路監理機關登錄，並轉知汽車運輸業所屬駕駛人可依新核定之體檢表辦理體檢及認知功能測驗合格後，至公路監理機關辦理換發有效期間1年的新職業駕駛執照或於職業駕駛執照以每年加註方式延長有效期間。



三、檢送「汽車運輸業所屬逾65歲至68歲大型車職業駕駛人體格檢查表」及「汽車運輸業所屬65至68歲大型車職業駕駛人換領駕駛執照登記書（認知功能測驗）」各1份，如附件。

四、同函副請本局各區監理所知照，駕駛人體檢表依說明三修正表頭。

正本：中華民國公共汽車客運商業同業公會全國聯合會、中華民國遊覽車客運商業同業公會全國聯合會、中華民國汽車貨運商業同業公會全國聯合會、中華民國汽車貨櫃貨運商業同業公會全國聯合會、中華民國汽車路線貨運商業同業公會全國聯合會

副本：本局運輸組、局屬各區監理所(均含附件)

電 2020/02/10
交 換 章

68 至 70 歲小型車 汽車運輸業所屬逾 65 至 68 歲大型車 職業駕駛人體格檢查表

附件 1

(A) 基本 資料	姓名：	出生年月日：	年齡：	歲	本人最近 2 年內 拍攝之 1 吋光面 素色背景脫帽五 官清晰正面半身 彩色照片，並不得 使用合成照片。
	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證號碼：	聯絡電話：		
	地址：				

是否曾患有下列疾病？請打勾。如勾「是」，請再勾目前是否控制中。

(B) 自 填 部 分	項目及名稱	是否曾患之疾病		目前是否控制中		項目及名稱	是否曾患之疾病		目前是否控制中	
		是	否	是	否		是	否	是	否
	1. 高血壓					12. 氣喘、肺功能障礙				
	2. 糖尿病					13. 身心狀況違常				
	3. 心肌梗塞					14. 慢性酒精中毒或成癮				
	4. 心律不整					15. 藥物依賴或成癮				
	5. 狹心症					16. 經常性打鼾合併白天嗜睡				
	6. 心臟瓣膜疾病					17. 失智症				
	7. 其他心臟疾病：					18. 患有法定傳染病未經治療 且須強制隔離治療：				
	8. 癲癇					19. 日常生活有否以下習慣？			有	否
	9. 腦中風					(1) 吸菸				
	10. 眩暈症					(2) 喝酒				
	11. 重症肌無力									

上述病症如不確定請向檢查醫師詢問後詳實填寫

※本人聲明及切結，本人瞭解體檢資料可能涉及日後自身權益的保障，以上內容均屬事實。並同意體檢醫師調閱健保就醫資料、行政機關利用跨機關資料勾稽。

申請人：

(本人簽名)

(C) 身 體 檢 查	1. 身高：	公分	2. 體重：	公斤	3. 身體質量指數(BMI)：		4. 腰圍：	公分	
	5. 血壓：收縮壓	mmHg、舒張壓	mmHg	6. 脈搏：	次/分鐘				
	7. 視力：左	(矯正： 戴鏡))，右	(矯正： 戴鏡))	8. 雙眼視力：	(矯正： 戴鏡)		
	9. 辨色力： <input type="checkbox"/> 可辨紅黃綠 <input type="checkbox"/> 不可辨紅黃綠 10. 視野： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 11. 夜視： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格								
	12. 聽力：左： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 右： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 13. 四肢是否健全： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格								
	14. 活動能力： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格								
	15. 白天嗜睡指數(ESS) 問卷評量： 分，睡眠品質(PSQI) 問卷評量： 分								
	16. 胸部 X 光檢查： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格								
	17A. 靜態心電圖檢查： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格								
	17B. 運動心電圖檢查： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不適合施測(原因：)								

項目	檢驗值	參考值(醫院提供)	項目	檢驗值	參考值(醫院提供)
18. 尿液檢驗 (超出參考值以紅字表示)					
尿蛋白：			尿潛血：		
尿紅血球：			尿白血球：		
上皮細胞：			圓柱體：		
19. 血液檢驗 (超出參考值以紅字表示)					
白血球計數：			紅血球計數：		
血小板計數：			血紅素：		
20. 生化檢驗 (超出參考值以紅字表示)					
空腹血糖：			總膽固醇：		
糖化血色素(HbA1c)：			高密度脂蛋白膽固醇(HDL-C)：		
肌酸酐：			低密度脂蛋白膽固醇(LDL-C)：		
尿酸：			丙胺酸轉胺酶(ALT/SGPT)：		
三酸甘油酯：			天門冬胺酸轉胺酶(AST/SGOT)：		
21. 其他身體檢查評估：					
(1)最近1年內是否有嚴重低血糖現象： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 須進一步檢查 <input type="checkbox"/> 否					
(2)是否患有腦中風、眩暈症、重症肌無力等身體障礙致不堪勝任工作： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 須進一步檢查 <input type="checkbox"/> 否					
(3)是否有酒精中毒或成癮現象： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 須進一步檢查 <input type="checkbox"/> 否					
(4)是否有藥物依賴或成癮： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 須進一步檢查 <input type="checkbox"/> 否					
(5)是否屬心血管疾病高危險群： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 須進一步檢查 <input type="checkbox"/> 否					
(6)是否須進一步接受肺功能檢查： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
(7)是否須進一步接受睡眠檢查： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
(8)言語、精神及行為是否須進一步接受檢查： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
綜合 檢查 結果 及 總 評	<input type="checkbox"/> 體格檢查合於健康標準或輕微異常不影響健康及安全。 <input type="checkbox"/> 輕微異常不影響健康及安全，但須進一步檢查、追蹤治療或藥物控制。追蹤治療項目： <u> </u> 。 <input type="checkbox"/> 已追蹤治療(中)(含進一步檢查及藥物控制)。 醫師建議事項： 醫師簽章及證書字號：			檢查日期： 年 月 日 檢查醫院：	
	<input type="checkbox"/> 目前暫不適宜領用職業汽車駕駛執照駕車，但經治療後得再申請審驗。 <input type="checkbox"/> 不適宜領用職業汽車駕駛執照駕車。 醫師簽章及證書字號：			(加蓋印信)	

◎以下為公路監理機關審核專用欄

承辦員蓋章：

登錄員：

經辦機關：

注意事項

一、醫師注意事項：

1. 檢查醫師請注意檢查基準。
2. 檢查醫師依本體檢表所列各項目詳細檢查，逐一記載，並請於(D)綜合檢查結果欄內註明可否領用職業汽車駕駛執照。
3. 體檢表(D)欄若勾選第二項「輕微異常不影響健康及安全，但須進一步檢查、追蹤治療或藥物控制。」，應填寫追蹤治療項目。監理機關將依本項勾選紀錄於駕照背面註記「追蹤治療」，俾下次體檢時請駕駛人檢具治療紀錄供查驗。
4. 如係在同一家醫療院所持續治療，由醫師於體檢表(D)欄勾選「已追蹤治療(中)。」作為證明。
5. 醫師基於關懷駕駛人身體狀況之善意，得由健保卡查閱就醫及用藥紀錄。
6. 檢查完竣後，由檢查醫師簽名蓋章，填寫年月日，加蓋檢查醫院印信，郵寄當事人或其親領。

二、受檢查駕駛人注意事項：

1. 本體格檢查表適用對象為年滿 68 歲至 70 歲之小型車職業駕駛人、汽車運輸業所屬年滿 65 歲至 68 歲之大型車職業駕駛人。
2. 申請駕照審驗，應持職業駕照及本體格檢查表至中央衛生主管機關評鑑合格醫院體檢合格，並通過公路監理機關辦理駕駛人認知功能測驗，始得換領有效期限 1 年之職業駕駛執照；未通過認知功能測驗，可申請複測，倘仍未通過檢測，應至醫院確認未罹患失智症，並檢具證明及本體檢表申請審驗換照。
3. 駕駛人申請駕照審驗時，前一次檢查結果評為須追蹤治療者，再申辦審驗時應檢具治療證明文件供查驗，否則不予審驗駕照。
4. 前項治療證明文件係指半年內有效的就醫紀錄，包括：慢性病連續處方箋、歷次檢驗結果(報告)、診斷(療)證明書、門診病歷、出院病歷摘要。

三、身體檢查及體能測驗項目之合格基準：

1. 本體檢表(B)項目，有下列各項情形之一者，為不合格：
 - (1)項目 1：患有高血壓，經臨床診斷不足以勝任緊急事故應變，經休息 30 分鐘後，間隔 3 分鐘所測得兩次平均血壓之收縮壓 $\geq 160\text{mm/Hg}$ 或舒張壓 $\geq 100\text{mm/Hg}$ 。
 - (2)項目 2：患有糖尿病且血糖無法控制良好。
 - (3)項目 3-7：患有冠狀動脈疾病及其他心臟疾病，經臨床診斷不足以勝任緊急事故應變。
 - (4)項目 8：患有癲癇。
 - (5)項目 9-11：身體障礙致不堪勝任工作。
 - (6)項目 12：患有呼吸道疾病者肺功能用力肺活量(FVC)或 1 秒最大呼氣量(FEV1/FVC)低於 60%之預測值。
 - (7)項目 13：患有精神疾病致不能處理日常事務，或有明顯傷害他人或自己之虞，或有傷害行為。
 - (8)項目 14：慢性酒精中毒或成癮。
 - (9)項目 15：藥物依賴或成癮。

(10)項目 16：患者具打鼾合併白天嗜睡指數大於 12 為不合格，但接受多功能睡眠生理檢查評估治療有效者除外。

(11)項目 17：患有失智症。

(12)項目 18：患有法定傳染病，未經治癒，且須強制隔離治療。

2. 本體檢表(C)身體檢查項目之合格基準如次：

(1)項目 3(身體質量指數)及項目 4(腰圍)僅供醫師評估參考。

(2)項目 5 血壓：收縮壓未達 160mm/Hg；舒張壓未達 100mm/Hg。

(3)項目 7 及 8 視力：兩眼裸視力達 0.6 以上者，且每眼各達 0.5 以上者，或矯正後兩眼視力達 0.8 以上，且每眼各達 0.6 以上者。

(4)項目 9 辨色力：能辨別紅、黃、綠色者。

(5)項目 10 視野：左右兩眼應各達 120 度以上。

(6)項目 11 夜視：無夜盲症者。

(7)項目 12 聽力：能辨別音響者。

(8)項目 13 四肢是否健全：四肢健全無殘缺。

(9)項目 14 活動能力：全身及四肢關節活動靈敏者。

(10)項目 15 白天嗜睡指數(ESS)12 分以下者，睡眠品質(PSQI)小於 5 分以下者為合格；不在此範圍值內但接受多功能睡眠生理檢查評估治療有效者，亦可評為合格。

(11)項目 16 胸部 X 光大片檢查：合於健康標準。

(12)項目 17A 靜態心電圖、17B 運動心電圖檢查：合於健康標準或輕微異常不影響健康及安全。運動心電圖檢查勾選 不適合施測者，應註記原因(例如：肢障)，並由醫師依吸菸、喝酒之生活習慣，評估是否應另以其他方式檢查是否有心肌缺氧情形。

(13)項目 18 尿液檢驗：合於健康標準或輕微異常不影響健康及安全。

(14)項目 19 血液檢驗、項目 20 生化檢驗等之檢查結果(數值)，因各醫院之檢查方式及儀器、設備不同而有所差異，但無礙於檢驗結果之最終判定。檢驗結果配合身體其他狀況，由醫師進行綜合研判，合於健康標準或輕微異常不影響健康及安全。

(15)項目 21 之(8)言語、精神及行為是否須進一步接受檢查一項，體檢醫師如判斷駕駛人身心狀況有影響汽車駕駛之虞，則勾選「是」，應由精神科或身心科專科醫師做進一步檢查。(依道路交通安全規則第 64 條之 1 規定「有客觀事實足以認定其身心狀況不能處理日常事務、或有明顯傷害他人或自己之虞、或有傷害行為，經專科醫師診斷認定者。」為不合格。)

68 至 70 歲小型車 職業駕駛人換領駕駛執照登記書

汽車運輸業所屬 65 至 68 歲大型車

姓名： 出生年月日： 年 月 日

身分證號碼： 性別：男 女

聯絡電話：

本人最近 2 年內
拍攝之 1 吋光
面、素色背景、
脫帽五官清晰、
正面半身彩色照
片，並不得使用
合成照片。

認知功能測驗：

通過項目請打 (✓)

測驗日期	通過	不通過	程序一	程序二	程序三	測驗人員	測驗單位

監理承辦員簽章：

經辦監理機關：

注意事項：

1. 年滿 68 歲之小型車、汽車運輸業所屬年滿 65 歲大型車職業汽車駕駛人申請換發駕駛執照應經中央衛生主管機關評鑑合格醫院體格檢查合格(限 3 個月內有效)，並通過認知功能測驗，或經醫療院所確認未患失智症。

2. 汽車駕駛人認知功能測驗由公立醫院、衛生機關或公路監理機關指定之醫院、診所、團體或人員為之。

3. 汽車駕駛人認知功能測驗項目及通過標準依下列規定：

程序一：測驗對時間及空間之正確認知能力：由受測者說出檢查當日的年、月、日、星期與當時所在地，由施測者代寫。計測驗 5 題，答對 4 題以上為通過測驗。

程序二：測驗近程記憶思考能力：讓受測者看 10 種生活與交通環境相關圖案，並由施測者以每秒 1 個字的速度，依序邊說邊指介紹該圖案並唸出名稱，收起圖案 2 分鐘後，由受測者說出剛剛看到的圖案名稱，由施測者代寫。答對 3 種以上為通過測驗。

程序三：測試判斷力及手腦並用能力：由受測者於測驗紙內畫出一個足夠大的圓形時鐘，將應該在時鐘內出現的數字、時針、分針及位置繪製完成。計有 7 項評分，得 4 分以上為通過測驗。