

彰化縣立竹塘國民中學 年度公教人員健康檢查申請書

申請日期： 年 月 日

申請人	姓名			職稱		
	身分證號					
	出生日期	年 月 日；迄 年 月 日止已滿____足歲				
健檢資料	上年度參加健康檢查紀錄	<input type="checkbox"/> 上年度未以公假補助方式參加健檢。 <input type="checkbox"/> 上年度曾核予公假補助參加健檢。(不得申請) <input type="checkbox"/> 上年度曾核准以補助方式參加健檢，但因故未實施，原因如下： (請簡明敘述原因) _____				
	本次健康檢查申請方式	健檢方式	預定健檢日期及實施健檢醫療院所			
		<input type="checkbox"/> 滿 40 足歲以上公費補助及公假。 <input type="checkbox"/> 滿 40 足歲以上公費補助及公餘時間健檢。	_____年____月____日 _____			
注意事項	一、申請健檢對象為本所暨所屬機關，年滿 40 足歲以上編制內正式公務人員為限。 (年度內留職停薪者於復職後始得申請健康檢查補助)。 二、核定於年度內退休人員，仍得列為受檢對象，惟應於退休生效日前完成受檢。 三、自行覓妥合法設立之公私立醫療院所排定檢查，本項健康檢查費用以 <u>每 2 年補助 1 次為限</u> 。 四、符合申請補助者應於完成健康檢查後 1 個月內(至遲並應於 <u>當年度 12 月 10 日前送人事室辦理</u>)，檢附 <u>公私立醫療院所之健檢繳費收據正本</u> (須有 <u>健康檢查</u> 之註記)申請補助，並於每人 4,500 元(40 足歲)及 6,000 元(50 足歲)之額度內覈實給予補助，超出部分應由受檢人自行負擔，不足者覈實報銷(請領補助費以 1 次為限， <u>不得分次請領</u>)。 五、參加健康檢查人員得以公假登記，並以 1 天(1 次)為限，公務人員以不影響公務為限，並依請假程序另填寫請假單送核。					
單位主管			機關首長			
人事室審核						
<input type="checkbox"/> 符合滿 40 足歲以上公費(補助)公假規定， <u>受檢人員須事先向人事室提出公假申請</u> ，並以 1 天(1 次)為限，受檢人員以不影響公務為原則，並經機關首長同意，辦妥請假手續後方得前往檢查。 <input type="checkbox"/> 於完成健檢後 1 個月內，檢附 <u>公私立醫療院所之健檢繳費收據正本</u> (須有 <u>健康檢查</u> 之註記)依規定填寫申請書送人事室辦理補助事宜。 <input type="checkbox"/> 不符規定，原因如下： <input type="checkbox"/> 非適用對象。 <input type="checkbox"/> 上年度已登記參加健康檢查有案。 <input type="checkbox"/> 其他：						

彰化縣立竹塘國民中學 年度公教人員健康檢查補助費申請表

憑證編號	預算科目	金額				用途說明
		仟	佰	拾	元	
		6	0	0	0	健康檢查補助
申請人姓名		出生日期		年 月 日		
職稱		檢查日期		年 月 日		
健檢醫療院所						
請領金額	新台幣 陸 仟 元 整					
<p>茲領到 彰化縣立竹塘國民中學 年度健康檢查補助費新台幣 陸 仟 元 整。 此據</p> <p style="text-align: right;">具領人： (簽名並蓋章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>						
人事室		會計室			機關首長	
醫院健檢繳費收據正本黏貼處						
<p>附註：健康檢查收據需具<u>檢查細目、姓名、日期</u>，檢查院所之戳章(印)者，始符合補助。</p>						