

國立臺南第一高級中學教職員

健康檢查申請表

姓名		職稱	
出生年月日	請至經衛生福利部評鑑合格之醫院或教學院、經財團法人醫院評鑑暨品質策進會健康檢查品質認證之診所，或經勞動部認可辦理勞工一般體格與健康檢查之醫療機構進行健檢。		
申請類別	40歲以上，每二年一次，公假1天，補助新臺幣4,500元		
前次登記健檢 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 第一次申請 <input type="checkbox"/> 曾於_____年度申請並獲健康檢查補助		
本次健檢時間	年 月 日		
健檢醫療院所			

茲領到
國立臺南第一高級中學發給員工本人健檢補助費
新臺幣 仟 佰 拾 元整。
中華民國 年 月 日 經領人 簽章

檢附證明文件 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 健康檢查費收據(影本請本人簽名) <input type="checkbox"/> 其他_____		
申請人	人事室	主計室	校長
申請 審核			
核銷 審核			

- 註：
- 填具本申請表奉核後據以申請公假。
 - 經費核銷：符合請領補助者，自111年1月1日起補助新臺幣4,500元，請於健檢後檢附健康檢查單據影本辦理核銷撥款，未達此金額者覈實報銷。
 - 教育人員公假健檢，於寒暑假期間辦理，倘無法於寒暑假期間辦理，以不影響學校課務、校務之運作，惟課務需自理；其餘人員公假健檢，以不影響公務為原則。
 - 留職停薪期間不得申請補助。