

【 】年度適用職業安全衛生法人員健康檢查補助費申請表

姓 名		職 稱	<input type="checkbox"/> 年滿 65 歲 <input type="checkbox"/> 年滿 40 歲以上未滿 65 歲 <input type="checkbox"/> 未滿 40 歲公教暨聘僱人員 說明：年紀計算至上一年度 12 月 31 日止 下列人員需連續服務滿 6 個月以上： <input type="checkbox"/> 代理教師 <input type="checkbox"/> 代課教師 <input type="checkbox"/> 教學支援人員 <input type="checkbox"/> 警衛 <input type="checkbox"/> 特教助理員 <input type="checkbox"/> 其他_____
身 分 證 號		出 生 日 期	民 國 年 月 日
到 職 日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 已連續服務滿 6 個月以上	健 檢 日 期	年 月 日
受檢醫療院所		補 助 經 費	
最近一次申請時間	<input type="checkbox"/> 從未申請 <input type="checkbox"/> 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一年度未同時申請本府健康檢查補助	
注意事項： 一、依職業安全衛生法及勞工健康保護規則辦理。 二、依據新北市政府教育局 115 年 1 月 26 日新北教人字第 1150156018 號函規定略以：於現職學校連續服務滿 6 個月以上，自 115 年 1 月 1 日起採分齡補助： (一)年滿 65 歲者：每年檢查一次，每次補助新臺幣(以下同)1,200 元。 (二)年滿 40 歲以上未滿 65 歲者：每 3 年檢查一次，每次補助 1,200 元。 (三)未滿 40 歲者：每 5 年檢查一次，每次補助 1,200 元。 三、檢查方式： (一)自行選擇至經衛生福利部評鑑合格之醫院或教學醫院、經財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會認證之診所，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，實施健康檢查，如未於上述醫療機構實施者，其檢查費用即無從予以補助。 (二)為避免影響課務，受檢人安排健康檢查應以寒暑假及無課務時間辦理為優先，儘量避免造成學校代課安排之困擾及影響學生受教權。 (三)為樽節經費，同一年度同時符合本府健康檢查補助規定者，應以不重複補助原則下，擇一請領。 四、檢查項目：依勞工健康保護規則第 16 條第 1 項規定，一般健康檢查之項目與檢查紀錄，應依附表九及附表十一規定辦理，於補助範圍內檢據覈實予以補助。 五、經費核銷：檢據(收據、動支單及黏貼憑證)、檢查紀錄表(應交予學校保存)向各承辦人辦理經費核銷。			
申請人：		(簽名或蓋章)	
(<input type="checkbox"/> 切結：確實依注意事項申請健康檢查補助費)			
中 華 民 國	年	月	日
單 位 主 管	人 事 室	會 計 室	校 長

【 】年度適用職業安全衛生法人員健康檢查補助費申請表

簽證簿編號	預算科目	金額					用途說明						
		萬	仟	佰	拾	元							
	用人費用 福利費用 傷病醫藥費(183)						職安法健康檢查補助						
申請人姓名		出生日期			年 月 日								
單位		職稱											
檢查地點		檢查日期			年 月 日								
請領金額	新台幣 仟 佰 拾 元整												
茲領到 職安法健康檢查補助費新台幣 仟 佰 拾 元整。 此 據 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> 具領人 (簽章) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> 年 月 日 </div>													
人 事 室	出 納	會 計 室			校 長								
醫院收費單據正本黏貼處 (須有健康檢查之註記) <div style="border: 1px solid black; height: 350px; margin-top: 10px;"></div>													

核銷須繳交醫護人員填寫之附表十一勞工一般體格及健康檢查紀錄