

# 桃園市立武陵高級中等學校員工健康檢查補助費申請表

經本校 114.2.13 主管會議修正通過

|                                                                                       |           |                       |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|-----|
| 科 目                                                                                   | 字第 號      | 到職日期：<br>健檢日期：<br>姓名： |     |
|                                                                                       | 金 額       |                       |     |
|                                                                                       | 萬 仟 佰 拾 元 |                       |     |
| 申 請 人                                                                                 |           | 服務單位                  |     |
|                                                                                       |           | 職 稱                   |     |
| 單 位 主 管                                                                               | 人 事 單 位   | 會 計 單 位               | 校 長 |
|                                                                                       |           |                       |     |
| <p>茲 領 到</p> <p>桃園市立武陵高級中等學校 年健康檢查補助費新台幣 元整</p> <p>具領人： (簽名或蓋章)</p> <p>中華民國 年 月 日</p> |           |                       |     |

## 桃園市立武陵高級中等學校健康檢查 請示單

|                                                                                                            |               |     |                                                 |          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----|-------------------------------------------------|----------|----|
| 申請人                                                                                                        |               | 職 稱 |                                                 | 出生<br>日期 |    |
| 方 案                                                                                                        |               |     | 補助金額                                            |          |    |
| 50 歲以上 (含駐衛警察)，選擇方案：<br>(需前一年年滿 50 歲)                                                                      |               |     | <input type="checkbox"/> 每年 1 次，最高補助 3,500 元    |          |    |
|                                                                                                            |               |     | <input type="checkbox"/> 每 2 年 1 次，最高補助 7,000 元 |          |    |
| 40 歲以上未滿 50 歲之公教人員 (含駐衛警察)<br>(需前一年年滿 40 歲)                                                                |               |     | <input type="checkbox"/> 每 2 年 1 次，最高補助 4,500 元 |          |    |
| 於現職機關、學校連續服務滿 1 年且年滿 40 歲以上之聘僱人員及約用人員 (含職務代理人)                                                             |               |     |                                                 |          |    |
| 未滿 40 歲從事重複性、輪班、夜間、長時間性工作等有危害安全及衛生顧慮工作之下列人員：<br>(1)公教人員 (含駐衛警察)<br>(2)於現職機關、學校連續服務滿 1 年之聘僱人員及約用人員 (含職務代理人) |               |     |                                                 |          |    |
| 未滿 40 歲公教人員、聘僱人員 (含職務代理)及連續服務滿 6 個月以上之約用人員                                                                 |               |     | <input type="checkbox"/> 每 5 年 1 次，最高補助 1,200 元 |          |    |
| 健康檢查<br>日 期                                                                                                | 上次日期： 年 月 日   |     | <input type="checkbox"/> 第 1 次                  |          |    |
|                                                                                                            | 本次預定日期： 年 月 日 |     |                                                 |          |    |
| 單位主管                                                                                                       | 人事單位          |     | 會計單位                                            |          | 校長 |
|                                                                                                            |               |     |                                                 |          |    |

備註：一、依據桃園市政府及所屬機關學校員工健康檢查補助標準表及勞工健康保護規則辦理。  
二、應於中央衛生主管機關評鑑為合格之醫療機構或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，始符合補助規定。  
三、合格醫療機構請至衛生福利部網站之「醫院評鑑資訊專區」查詢。

※本表於 114.1.1 起適用