

## 國立中山大學附屬國光高級中學

## 年度教職員工健康檢查申請表

申請人	職 稱		出生日期	年 月 日
	姓 名			
受檢醫院(診所)名稱				
健 檢 日 期	本次(預定)	年 月 日		
	上 次	年 月 日		
審查結果 (當事人請勿填寫)		<input type="checkbox"/> 符合(年滿40歲以上暨每2年1次檢查乙次等規定，且尚於當年度檢查名額數內)。 <input type="checkbox"/> 不符合(當年度檢查名額已滿額，請次年再行申請)。 <input type="checkbox"/> 不符合(其他原因： )		
單 位 主 管	人 事 室	校 長		

備註：

- 一、依據「本校教職員工健康檢查實施要點」辦理。
- 二、每年補助人數，依本校法定預算編列健康檢查補助經費額度為限；未及時提出申請者，於次年度再提出申請。如年度申請且核定受檢人員，因故無法於原申請日期受檢者，應儘速通知人事室取消申請，以免影響其他有意申請者之權益。
- 三、事先填具健康檢查申請表向人事室提出申請核准，檢查年度11月30日前檢查完畢，並於受檢完竣1星期內檢附繳費收據，填具健康檢查補助費申請表申請補助。
- 四、參加健康檢查人員經核准以公假1天登記，並落實職務代理人制度；惟教師應於寒暑假期間辦理，倘無法於寒暑假期間辦理，以不影響課務、校務之運作，由校長核准調整，惟課務自理。

中 華 民 國 年 月 日

## 國立中山大學附屬國光高級中學

## 年度教職員工健康檢查補助費申請表

申請人	職 稱		檢查日期	年 月 日
	姓 名			
檢 附 證 件		健康檢查收據正本1紙		
健檢實際支付金額		新臺幣 仟 佰 拾 元整。		
健檢核准補助金額		新臺幣 仟 佰 拾 元整。		
茲收到國立中山大學附屬國光高級中學公教人員健康檢查補助費 新臺幣 仟 佰 拾 元整。 此 據 <div style="text-align: right;">具領人： (簽章)</div> <div style="text-align: center;">中華民國 年 月 日</div>				
人 事 室	總 務 處 (出納組)	主 計 室	校 長	

備註：

- 一、依據「本校教職員工健康檢查實施要點」辦理。
- 二、補助金額：每人以不超過新臺幣（以下同）4,500元為限，不足4,500元者核實報銷；所需經費由學校預算額度內勻支，惟每年補助人數，依本校法定預算編列健康檢查補助經費額度為限。
- 三、事先填具健康檢查申請表向人事室提出申請核准，檢查年度11月30日前檢查完畢，並於受檢完竣1星期內檢附繳費收據，填具健康檢查補助費申請表申請補助。