|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **國立屏東科技大學** **年度40歲以上公教人員健康檢查補助費申請表** | | | | | | | | | | |
| 申請人單位 | |  | | | 姓名 |  | | | 職稱 |  |
| 身分證字號 | | |  | | | | 出生日期 | | | 年 月 日 |
| 檢查地點 | | |  | | | | 檢查日期 | | | 年 月 日 |
| 申請補助金額 | | | 新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整 | | | | | | | |
| 核准補助金額  (申請人請勿填寫) | | | 新臺幣 **╳** 萬 **肆** 仟 **伍** 佰 **╳** 拾 **╳** 元 整 | | | | | | | |
| **健康檢查繳費收據正本黏貼處** | | | | | | | | | | |
| 附  註 | 一、申請健檢對象，以年滿40足歲以上之編制內專任教職員為限（含技工、工友、駕駛）。但年度內留職停薪者若符合補助資格者，請於復職復薪後始得申請本項健康檢查補助。另年度內退休之人員，仍得列為受檢對象，惟應於退休前完成檢查。  二、參加健康檢查人員得以公假登記，並以一天為限。  三、本項健康檢查以每二年申請一次為限。  四、檢查費用每人新臺幣**4,500**元之額度內覈實給予補助，如有超出，由申請人自行負擔(**若有其他規定者，依相關規定辦理**)。  五、健康檢查費用由受檢人員先行負擔，於完成健康檢查後，填寫補助費申請表並檢附醫療院所或機構之健康檢查繳費收據正本(**收據抬頭：健檢人姓名**)，向人事室提出申請補助，**最遲於受檢當年度12月31日前提出申請**。 | | | | | | | | | |
| 人 事 室 | | | | 主計室 | | | | 校 長 | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| 領  據 | 茲收到 國立屏東科技大學發給 **40歲以上公教人員健康檢查補助費**  新臺幣 **╳** 萬 **肆** 仟 **伍** 佰 **╳** 拾 **╳** 元整  具領人： 　　 （簽章）  中 華 民 國 年 月 日 | | | | | | | | | |