

## 國立彰化師範大學 年度公務人員健康檢查補助費申請表

填表日期： 年 月 日

單 位		職 稱		申請人 簽 章	
出生年月	民國 年 月				
健檢醫療 機構名稱			健檢日期	年 月 日	
申請補助金額	新台幣 仟 佰 拾 元正。				
核准補助金額	新台幣 仟 佰 拾 元正。				
人 事 室		主 計 室		校 長	
附 註	一、依據「中央機關(構)員工一般健康檢查補助基準表」辦理。 二、公務人員健康檢查補助對象為本校法定編制內四十歲以上教職員工。 【依公務人員一般健康檢查實施要點第三條第二項規定，四十歲以上人員，係指前一年度十二月三十一日止滿四十歲者。】 三、公務人員健康檢查補助金額上限為新台幣四千五百元整，以二年補助一次為限。				
領 據	茲領到 國立彰化師範大學 發給公務人員健康檢查補助費 新台幣 仟 佰 拾 元正。 此據 具領人 (簽章) 中華民國 年 月 日				