|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **國立花蓮女子高級中學教職員健康檢查申請表** | | | | |
| 姓名 |  | 職稱 | |  |
| 身分證字號 |  | 出生年月日 | |  |
| 申請類別 | 40歲以上，二年一次，公假1天，補助新臺幣3,500元 | | | |
| 前次登記健檢  （請勾選） | □第一次申請 | | | |
| □（ ）年度，獲補助新臺幣3,500元 | | | |
| 本次預定健檢時間 | 年 月 日 | | | |
| 實施醫療院所 |  | | | |
| 申請人 | 人事室 | | 校長 | |
|  | □符合規定，請於實施健檢前，依規定辦理請假手續，並於完成健檢後一個月內，檢持繳費單據正本（須有健康檢查之註記）依規定申請補助。  □不符規定，原因如下：  1.□非適用對象。  2.□迄上年度12月31日止之年齡未  滿40足歲。  3.□本年度或上年度已登記參加健  康檢查有案。  4.□其他： | |  | |
| 註：  1.參加健康檢查人員得以公假登記，並以一天為限。教師請於寒暑假期間辦理，倘無法於寒暑假  期間辦理，以不影響學校課務、校務之運作，由機關首長核准調整，**惟課務須自理**；職員不影  響公務為主。奉核後，請檢附本申請表於雲端差勤系統申請公假。  2.檢查完畢後，請檢附醫療院所之繳費收據正本（須有健檢之註記）申請補助，並於每人3500  元之額度內覈實給予補助，如有超出，由申請人自行負擔。  3.留職停薪期間不得申請補助。 | | | | |