

## 國立中興大學教職員健康檢查補助費申請表暨支出憑證粘存單

憑證編號	預算科目	應付總額 (A)					經費來源 (或計畫名稱) 需扣繳機關補充保險費 1.91%
		萬	千	百	十	元	
		0	3	5	6	7	
扣繳保費(B)	\$67	給付淨額 (A) - (B)					\$3,500
單位主管	人事單位	總務處出納組			主計單位		機關長官

### 國立中興大學教職員健康檢查補助費申請表

申請人		員工代號 或 身分證字號		出生日期	____年__月__日
服務單位		職稱		任職日期	____年__月__日
檢查日期	____年__月__日		檢查醫療機構		
檢查費用	新台幣____萬____仟____佰____拾____元整				
補助費用	新台幣 零 萬 參 仟 伍 佰 零 拾 零 元整 (由人事單位填寫)				

茲領到  
國立中興大學教職員健康檢查補助費新台幣 零 萬 參 仟 伍 佰 零 拾 零 元整  
具領人：\_\_\_\_\_ (簽章)

健檢繳費單據黏貼處(請浮貼)

附記	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 依據中華民國一〇三年十月二十七日公務人員保障暨培訓委員會公保字第一〇三一〇六〇四六六號函辦理。</li> <li>2. 補助對象為本校四十歲以上編制內教職員(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)。但有適用政府其他補助者，申請人不得重複申請本項補助。</li> <li>3. 教職員健康檢查補助金額上限為新台幣參仟伍佰元整，以二年補助一次為限。</li> <li>4. 參加健康檢查人員得以公假登記，並以一天為限。</li> </ol>
----	--