

新 北 市 瑞 芳 區 瓜 山 國 民 小 學 健 康 檢 查 申 請 表			
年 月 日			
申 請 人			單 位
出生日期	年 月 日		職 稱
是否曾經參加過公務人員健康檢查（請打✓）		否	不曾參加過公務人員健康檢查。
		是	曾經於 年參加公務人員健康檢查，並申請補助在案。
預定健檢日期	年 月 日		
預定健檢醫療院所	評鑑合格醫療院所		
單 位 主 管	人 事 室	會 計 室	校 長
	受檢後請檢據交予本室辦理健檢補助申請事宜。		

注意事項：

- 一、檢查對象：編制內四十歲(含)以上之公務人員、教師(不含教官)及編制內技工(含工友)暨於同一現職學校連續服務滿一年之聘僱人員。
- 二、檢查次數及經費：校長每年補助一次，其餘人員每二年補助一次。覈實補助，校長最高以1萬6,000元為限，其餘人員最高以4,500元為限。
- 三、核給公假：實際參加健檢人員以公假登記，並以一天為限，課務自理。
- 四、如有發現與結核病相關異常者，請立即主動通知本校健康中心進行通報，以早期發現及避免校園群聚感染。