（學校、專設幼兒園全銜）

健康檢查補助費申請表

單位：新臺幣元

姓　名		身分證統一編號		性　別	
出生年月日	民國　　年　　月　　日				
服務單位				健康檢查年度	年
職　稱					
補助金額	萬　千　百　拾　元整				
檢附證件	健康檢查費用收據正本				
茲領到 健康檢查補助費用　　元整 此據 具領人：　　（簽章）					
中　華　民　國　年　月　日					

說明：本府所屬學校、專設幼兒園四十歲以上之兼行政教師，每二年補助一次，每次最高新臺幣四千五百元。