

(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。