

## 國立澎湖高級海事水產職業學校 公教人員健康檢查補助費申請書

姓 名		職 稱	
出生日期	年 月 日	服務單位	
上次健檢日期	有 <input type="checkbox"/> _____ 年 無 <input type="checkbox"/>		
本次健檢日期	年 月 日		
申 請 人	人事單位	主計單位	機關首長
年 月 日			

- 一、依行政院 89 年 11 月 29 日台 89 院人政給字第 211130 號函及 97 年 11 月 28 日院授人給字第 0970027595 號函規定略以，編制內 40 歲以上之公務人員；每 2 年健康檢查 1 次，參加健檢者得以每 2 年 1 次公假登記，並檢附相關證明文件申請補助費（依實核支，最高上限 3,500 元）。
- 二、本申請書應於健康檢查前提出申請，奉核後請擲回人事室彙辦。