

# 國立恆春高級工商職業學校教職員工健康檢查實施要點

103 年 2 月 25 日主管會議通過

## 壹、依據：

教育部 95 年 6 月 21 日台人(三)字第 0950089819 號函。

## 貳、目的：

為推動公教人員自主性健康管理，促進身心健康，本校公教人員至合法設立之公私立醫療院所機構進行健康檢查者，得依本要點申請補助或公假。

## 參、適用對象：

- 一、編制正式公教人員（不含教官、技工、工友、代理教師），得依第五點規定，申請「公費補助」或「自費參加」健康檢查。
- 二、技工、工友、約聘僱人員及各類臨時人員（含代理教師），得依第五點規定，申請以「自費公假」方式參加健康檢查，但不予補助。

## 肆、健康檢查項目：

由申請人依補助額度及個人健康狀況，自行覓妥合法設立之公私立醫療院所機構排定檢查。

## 伍、實施方式：

### 一、年齡限制：（計算至上年度 12 月 31 日止）

- （一）年齡滿 40 足歲以上者，得申請以「補助」或「自費」之方式參加健康檢查。
- （二）年齡未滿 40 足歲者，僅得申請以「自費」之方式參加健康檢查。

### 二、經費補助：

- （一）年齡滿 40 足歲以上，申請以「補助」之方式參加健康檢查並獲核准者，得於 3,500 元之額度內，檢據核實申請補助，如有超出，應自行負擔。
- （二）年齡未滿 40 足歲者，不予補助。

### 三、公假核給：

核准參加健康檢查者，得依排定日程核實給予公假一日（需檢附相關證明文件）；教師課務需自理，職員以不影響公務為原則。

## 四、人數限制：

### （一）公費補助：

- 1、視學校當年度核定之預算額度而定，由人事室於每年年初受理登記時併同公告。
- 2、有意參加者，應於每年 1 月底前（103 年為 2 月底前）向人事室提出登記，並依下列原則予以核准：
  - （1）登記人數超過得補助名額時，依出生日期排定優先順序，並以出生日期在前者為優先；出生日期相同者，則以在本校服務之年資排定優先順序，以在本校服務年資較長者為優先。
  - （2）登記人數未超過得補助名額時，原已登記且資格符合者，全部予以核准，並由人事室擇期再次公告補辦登記，並以符合資格且較早登記者優先予以核准，直至額滿為止。

- 3、經核准受檢人員，應於確定參加健康檢查前，先填具申請書簽請核可後，再依請假程序辦理請假手續。
- 4、因故無法於當年度完成受檢者，應於當年度九月底前以書面通知人事室，俾安排人員遞補。未通知或無正當理由而逾期通知者，縱未完成健康檢查，次年度亦不得再次提出申請。
- 5、受檢人員應於完成健康檢查後一個月內，填寫補助費申請表檢據申請補助，至遲並應於當年度12月15日以前提出。但相關預算如訂有執行期程者，本校應配合預算執行期程核予補助。逾年度結束乃未辦理申請者，視為放棄。

(二) 自費參加：

無人數限制，亦毋須事先登記；但應於確定參加健康檢查前，填具申請書簽請核可後，再依請假程序辦理請假手續；並於完成健康檢查後，檢持收據送人事室銷假。

五、次數限制：

公教人員依本要點申請之健康檢查，以每兩年申請一次為限。(即兩年內僅能就「公費補助」或「自費參加」擇一申請，不得隔年交互申請)

陸、經費：

本要點所需經費，於本校年度預算相關科目項下勻支。

柒、其他：

本要點經主管會議審議通過並簽陳校長核定後公告實施，修正時亦同。

# 國立恆春高級工商職業學校      年度教職員工健康檢查申請書

申請人	單                      位	職                      稱	
	姓                      名	申請日期：      年      月      日	
	身    分    證    號		
	出    生    日    期	年      月      日；迄上年度 12 年 31 日止已滿      足歲	
健檢資料	上 年 度 參 加 健康檢查紀錄	<input type="checkbox"/> 上年度未以公假或補助方式參加健檢 <input type="checkbox"/> 上年度曾核予公假補助參加健檢 <input type="checkbox"/> 上年度曾核予自費公假參加健檢 <input type="checkbox"/> 上年度曾核准以補助方式參加健檢，但因故未實施，原因如下：(請簡明原因)	
	本 次 健 康 檢 查 申 請 方 式	健檢方式 <input type="checkbox"/> 公費補助及公假 <input type="checkbox"/> 自費參加及公假	預定健檢日期 年      月      日
注意事項	<p>一、申請健檢對象，以年滿 40 足歲以上之編制內正式公教員工為限（年齡採計至上年度 12 月 31 日止，含審定有案之專任運動教練，不含軍訓教官、技工、工友、代理教師）。但技工、工友、約聘僱人員及各類臨時人員（含代理教師），僅得申請以「自費」方式參加，不予補助。又留職停薪者，於回職復薪前不得申請本項健康檢查補助。</p> <p>二、本項健康檢查以每二年申請一次為限（含括公費補助與自費參加）。</p> <p>三、檢查完畢後，請檢附醫療院所機構之繳費收據正本（須有健檢之註記）申請補助，並於每人 3500 元之額度內覈實給予補助，如有超出，由申請人自行負擔。</p> <p>四、參加健康檢查人員得以公假登記，並以一天為限；教師課務自理，職員不影響公務，並依請假程序另填寫請假單送核；以自費公假方式參加者，亦應於事後檢持收據送人事室銷假。</p>		
人事室審核		校長批示	
<input type="checkbox"/> 符合規定，請於實施健檢前，依規定辦理請假手續，並於完成健檢後一個月內，檢持繳費單據正本（須有健康檢查之註記）依規定申請補助。 <input type="checkbox"/> 不符規定，原因如下： <input type="checkbox"/> 非適用對象。 <input type="checkbox"/> 迄上年度 12 月 31 日止之年齡未滿 40 足歲。 <input type="checkbox"/> 本年度或上年度已登記參加健康檢查有案。 <input type="checkbox"/> 其他：			

## 國立恆春高級工商職業學校

## 年度教職員健康檢查補助費申請表

申請人姓名		出生日期	年 月 日
單位		職 稱	
上次健康檢查日期	年 月 日	檢 查 日 期	年 月 日
健康檢查院所			
請 領 金 額	新台幣 仟 佰 拾 元整		
茲領到 健康檢查補助費新台幣 仟 佰 拾 元整。 此 據 具領人 (簽章) 年 月 日			
人 事 室	主 計 室		校 長
醫療院所機構收費單據正本黏貼處（須有健康檢查之註記）			