

附表一、特別危害健康作業一覽表

編號	作業類別	說明
01	高溫作業	從事「高溫作業勞工作息時間標準」所稱高溫作業之勞工，係指勞工工作日時量平均綜合溫度熱指數達連續作業規定值以上作業之勞工，如於鍋爐房從事之作業、灼熱鋼鐵或其他金屬塊壓軋及鍛造之作業、鋼鐵或其他金屬類物料加熱或熔煉之作業、處理搪瓷、玻璃、電石及熔爐高溫熔料之作業、從事蒸汽操作、燒窯之作業等。
02	噪音超過 85 分貝作業	從事噪音暴露工作日 8 小時日時量平均音壓級在 85 分貝以上作業之勞工。
03	游離輻射作業	從事游離輻射作業之勞工。
04	異常氣壓作業	從事「異常氣壓危害預防標準」所稱異常氣壓作業之勞工，如高壓室內作業、潛水作業。
05	鉛作業	從事「鉛中毒預防規則」所稱鉛(lead)作業之勞工，如鉛之冶鍊、精鍊過程中，從事焙燒、燒結、熔融或處理鉛、鉛混存物、燒結礦混存物之作業等。
06	四烷基鉛作業	從事「四烷基鉛中毒預防規則」所稱四烷基鉛(tetraalkyl lead)作業之勞工，如從事將四烷基鉛混入汽油或導入儲槽之作業等。
07	1, 1, 2, 2-四氯乙烷作業	從事 1, 1, 2, 2-四氯乙烷(1, 1, 2, 2-tetrachloroethane)之製造或處置作業之勞工。
08	四氯化碳作業	從事四氯化碳(carbon tetrachloride)之製造或處置作業之勞工。
09	二硫化碳作業	從事二硫化碳(carbon disulfide)之製造或處置作業之勞工。
10	三氯乙烯、四氯乙烯作業	從事三氯乙烯(trichloroethylene)、四氯乙烯(tetrachloroethylene)之製造或處置作業之勞工。
11	二甲基甲醯胺作業	從事二甲基甲醯胺(dimethyl formamide)之製造或處置作業之勞工。
12	正己烷作業	從事正己烷(n-hexane)之製造或處置作業之勞工。
13	聯苯胺、4-胺基聯苯、4-硝基聯苯、β-萘胺、二氯聯苯胺、α-萘胺等及其鹽類作業	從事聯苯胺及其鹽類(benzidine & its salts)、4-胺基聯苯及其鹽類(4-aminodiphenyl & its salts)、4-硝基聯苯及其鹽類(4-nitrodiphenyl & its salts)、β-萘胺及其鹽類(β-naphthylamine & its salts)、二氯聯苯胺及其鹽類(dichlorobenzidine & its salts)、α-萘胺及其鹽類(α-naphthylamine & its salts)之製造或處置作業之勞工。
14	鈹及其化合物作業	從事鈹及其化合物(beryllium & its compounds)之製造、處置或使用作業之勞工。
15	氯乙烯作業	從事氯乙烯(vinyl chloride)之製造、處置或使用作業之勞工。
16	苯作業	從事苯(benzene)之製造、處置或使用作業之勞工。
17	2, 4-二異氰酸甲苯或 2, 6-二異氰酸甲苯、4, 4-二異氰酸二苯甲烷、二異氰酸異佛爾酮作業	從事 2, 4-二異氰酸甲苯(2, 4-toluene diisocyanate; TDI)或 2, 6-二異氰酸甲苯(2, 6-toluene diisocyanate; TDI)、4, 4-二異氰酸二苯甲烷(4, 4-methylene bisphenyl diisocyanate; MDI)、二異氰酸異佛爾酮(isophorone diisocyanate; IPDI)之製造、處置或使用作業之勞工。
18	石棉作業	從事石棉( asbestos )之處置或使用作業之勞工。
19	砷及其化合物作業	從事砷及其化合物(arsenic & its compounds)之製造、處置或使用作業之勞工。
20	錳及其化合物(一氧化錳及三氧化錳除外)作業	從事錳及其化合物(一氧化錳及三氧化錳除外)(manganese & its compounds(except manganese monoxide, manganese trioxide))之製造處置或使用作業之勞工。
21	黃磷作業	從事黃磷(phosphorus)之製造、處置或使用作業之勞工。
22	聯吡啶或巴拉刈作業	從事聯吡啶或巴拉刈(paraquat)之製造作業之勞工。
23	粉塵作業	從事「粉塵危害預防標準」所稱粉塵作業之勞工，如採掘礦物等場所之作業。
24	鉻酸及其鹽類作業或重鉻酸及其鹽類	從事鉻酸及其鹽類(chromic acid & chromates)或重鉻酸及其鹽類(dichromic acid & chromates)之製造、處置或使用作業之勞工。
25	鎘及其化合物作業	從事鎘及其化合物(cadmium & its compounds)之製造、處置或使用作業之勞工。
26	鎳及其化合物作業	從事鎳及其化合物(Nickel & its compounds)之製造、處置或使用作業之勞工。
27	乙基汞化合物、汞及其無	從事乙基汞化合物(Ethyl mercury compounds)、汞及其無機化合物

	機化合物作業	(Mercury & its compounds)之製造、處置或使用作業之勞工。
28	溴丙烷作業	從事溴丙烷作業(1-bromopropane, n-propyl bromide)之製造、處置或使用作業之勞工。
29	1,3-丁二烯作業	從事1,3-丁二烯(1,3-butadiene)之製造、處置或使用作業之勞工。
30	甲醛作業	從事甲醛(Formaldehyde)之製造、處置或使用作業之勞工。
31	錒及其化合物作業	從事錒及其化合物(Indium & its compounds)之製造、處置或使用作業之勞工。

## 附表二、高工時從業人員相關行業

- (一) 服務於臺中市政府勞工局指定之行業：客運業者、醫療院所業者、資訊服務業、電子零組件製造業及電腦、電子產品及光學製品製造業者、橡膠製品製造業、貨運業、美髮及美容美體業、資訊及傳播業。
- (二) 勞動基準法第 30 條之 1 指定之行業：環境衛生及污染防治服務業、加油站業、銀行業、信託投資業、資訊服務業、綜合商品零售業、醫療保健服務業、保全業、建築及工程技術服務業、法律服務業、信用合作社業、觀光旅館業、證券業、一般廣告業、不動產仲介業、公務機構、電影片映演業、建築經理業、國際貿易業、期貨業、保險業、社會福利服務業、管理顧問業、票券金融業、餐飲業、娛樂業、國防事業、信用卡處理業、一般旅館業、理髮及美容業、其他教育訓練服務業、大專院校、影片及錄影節目帶租賃業、社會教育事業、市場及展示場管理業、「鐘錶、眼鏡零售業」、「農會及漁會」、石油製品燃料批發業中之筒裝瓦斯批發業及其他燃料零售業中之筒裝瓦斯零售業、「農、林、漁、牧業」
- (三) 與事業單位依勞動基準法第 84 條之 1 規定簽訂書面約定書並經核備者

附表三、從事特別危害健康作業勞工、長期夜間工作勞工及高工時從業人員健康檢查補助計畫指定醫療院所一覽表

助計畫指定醫療院所一覽表

序號	名稱	地址	電話	備註
1	中山醫學大學 附設醫院	臺中市南區建國北路1段110號	04-24739595 轉 32017、32018	
2	中國醫藥大學 附設醫院	臺中市北區育德路2號	04-22052121 轉 5620	
3	臺中榮民總醫院	臺中市西屯區臺灣大道4段1650號	04-23741288	
4	光田醫療社團 法人光田綜合 醫院	沙鹿總院： 臺中市沙鹿區沙田路117號 大甲院區： 臺中市大甲區經國路321號	沙鹿總院： 04-26625111 轉 2008 大甲院區： 04-26885599 轉 5121	
5	童綜合醫療社 團法人童綜合 醫院	臺中市梧棲區臺灣大道8段699號	04-26581919 轉 4850、4851	
6	財團法人佛教 慈濟綜合醫院 臺中分院	臺中市潭子區豐興路1段88號	04-36060666 轉 4500、4502	
7	衛生福利部豐 原醫院	臺中市豐原區安康路100號	04-25271180 轉 2612	
8	澄清綜合醫院 中港分院	臺中市西屯區臺灣大道4段966號	04-24632000 轉 35107、35110	
9	林新醫療社團 法人林新醫院	臺中市南屯區惠中路3段36號	04-22586688 轉 1210→1211	
10	清泉醫院	臺中市大雅區雅潭路四段80號	04-25605600 轉 2107	
11	李綜合醫療社 團法人大甲李 綜合醫院	臺中市大甲區八德街2號	04-26883989	
12	衛生福利部臺 中醫院	臺中市西區三民路1段199號	04-22294411 轉 3188	
13	仁愛醫療財團 法人大里仁愛 醫院	臺中市大里區東榮路483號	04-24819900 轉 11422	僅辦理從 事特別危 害健康作 業勞工、 長期夜間 工作勞工 健康檢查
14	澄清綜合醫院	臺中市區平等街139號	04-24632000 轉 66123	僅辦理高 工時從業 人員健康 檢查

附表四、臺中市政府勞工局(從事特別危害健康作業)勞工健檢補助申請書

檢查時期/原因 (請務必勾選)	<input type="checkbox"/> 定期檢查，合計      項作業，如下。 <input type="checkbox"/> 變更作業，合計      項作業，如下。 <input type="checkbox"/> 健康追蹤檢查/複檢，合計      項作業，如下。		
申請補助 作業類別 (請務必勾選)	<input type="checkbox"/> 高溫作業 <input type="checkbox"/> 噪音超過 85 分貝作業 <input type="checkbox"/> 游離輻射作業 <input type="checkbox"/> 異常氣壓作業 <input type="checkbox"/> 鉛作業 <input type="checkbox"/> 四烷基鉛作業 <input type="checkbox"/> 1, 1, 2, 2-四氯乙烷作業 <input type="checkbox"/> 四氯化碳作業 <input type="checkbox"/> 二硫化碳作業 <input type="checkbox"/> 三氯乙烯、四氯乙烯作業 <input type="checkbox"/> 二甲基甲醯胺作業 <input type="checkbox"/> 正己烷作業 <input type="checkbox"/> 聯苯胺、4-胺基聯苯、4-硝基聯苯、β-萘胺、二氯聯苯胺、α-萘胺等及其鹽類作業 <input type="checkbox"/> 鉍及其化合物作業 <input type="checkbox"/> 氯乙烯作業 <input type="checkbox"/> 苯作業 <input type="checkbox"/> 2, 4-二異氰酸甲苯或 2, 6-二異氰酸甲苯、4, 4-二異氰酸二苯甲烷、二異氰酸異佛爾酮作業 <input type="checkbox"/> 石棉作業 <input type="checkbox"/> 砷及其化合物作業 <input type="checkbox"/> 錳及其化合物(一氧化錳及三氧化錳除外)作業 <input type="checkbox"/> 黃磷作業 <input type="checkbox"/> 聯吡啶或巴拉刈作業 <input type="checkbox"/> 粉塵作業 <input type="checkbox"/> 鉻酸及其鹽類作業或重鉻酸及其鹽類作業 <input type="checkbox"/> 鎘及其化合物作業 <input type="checkbox"/> 鎳及其化合物作業 <input type="checkbox"/> 乙基汞化合物、汞及其無機化合物作業 <input type="checkbox"/> 溴丙烷作業 <input type="checkbox"/> 1, 3-丁二烯作業 <input type="checkbox"/> 甲醛作業 <input type="checkbox"/> 錳及其化合物作業 (※「甲醛作業」及「錳及其化合物作業」，自 108 年 1 月 1 日起，提供健檢補助申請。		
申請人姓名	出生 年月日	年	月 日
身分證字號	連絡電話	市話：	手機：
戶籍地址			
通訊地址 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址			
勞保投保 單位名稱		公司電話	統一編號
目前從事 工作內容 【請務必詳細填寫並包含工作環境】			
審查結果	<input type="checkbox"/> 符合申請資格。 <input type="checkbox"/> 不符合申請資格。 <b>※此欄由勞工局勾選</b>		

(以上表格項目請務必都確實填寫)

※本人填具上開資料無訛，且本年度不得向勞工保險局申請相同項目之勞工保險預防職業病健康檢查補助，如有不實，同意繳還該筆健康檢查/複檢費用並負一切相關法律責任。

本單位確認申請人資料無訛，且實際擔任工作內容與所填申請檢查類別有關，如有不實，願負法律相關連帶責任。(請勞保投保單位加蓋大、小印)

申請人：

簽章

(由勞工本人親簽)

中華民國      年      月      日

\*本補助為年度辦理之計畫，申請資格以申請日之該年度公告規定為準，修改時亦同，並依申請先後順序審核補助，

至該年度經費用完截止。\*請將申請文件寄至：臺中市豐原區陽明街 36 號（臺中市勞動檢查處收），如有疑問請電洽(04)22289111#36702

附表六、臺中市政府勞工局(高工時從業人員)勞工健檢補助申請書

檢查類別	補助項目		
一般檢查	醫師理學、報告書、尿液常規檢查、血液常規檢查		
<input type="checkbox"/> 腦心血管系統疾病 (請務必勾選)	1、血糖 2、血脂肪檢測(總膽固醇、三酸甘油脂、高、低密度脂蛋白) 3、心血管危險指數 4、心臟機能(靜態心電圖檢測) 5、體脂肪(體脂率)		
<input type="checkbox"/> 肝膽功能疾病 (請務必勾選)	1、超音波(上腹部超音波) 2、一般抽血檢查費(GOT、GPT) 3、血清蛋白(肝功能) 4、肝、膽功能檢測		
申請人姓名	出生年月日	年	月 日
身分證字號	連絡電話	市話：	手機：
戶籍地址	臺中市		
通訊地址 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址			
勞保投保 單位名稱		公司電話	統一編號
目前從事 工作內容 【請務必詳細 填寫並包含工 作環境】			
審查結果	<input type="checkbox"/> 符合申請資格。 <input type="checkbox"/> 不符合申請資格。 <b>※此欄由勞工局勾選</b>		

(以上表格項目請務必都確實填寫)  
 ※※本人填具上開資料無訛，如有不實，同意繳還該筆健康檢查/複檢費用，並負一切相關法律責任。

本單位確認申請人資料無訛，且實際擔任工作內容與所填申請檢查類別有關，如有不實，願負法律相關連帶責任。(請勞保投保單位加蓋大、小印)

申請人：

簽章

(由勞工本人親簽)

中華民國 年 月 日

\*同一受檢勞工1年以補助1次為限。\*本補助為年度辦理之計畫，申請資格以申請日之該年度公告規定為準，修改時亦同，並依申請先後順序審核補助，至該年度經費用完截止。\*請將申請文件寄至：臺中市豐原區陽明街36號(臺中市勞動檢查處收)，如有疑問請電洽(04)22289111#36702

附表八、臺中市政府勞工局(長期夜間工作)勞工健檢補助申請書

檢查類別	補助項目			
一般檢查	醫師理學、報告書、尿液常規檢查、血液常規檢查 (依勞動部所訂長期夜間工作勞工特定項目健康檢查表所訂之特定項目)			
申請人姓名		出生 年月日	年	月 日
身分證字號		連絡電話	市話：	手機：
戶籍地址				
通訊地址 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址				
勞保投保 單位名稱			公司電話	統一編號
目前從事 工作內容 【請務必詳細 填寫並包含工 作環境】				
審查結果	<input type="checkbox"/> 符合申請資格。 <input type="checkbox"/> 不符合申請資格。 <b>※此欄由勞工局勾選</b>			

(以上表格項目請務必都確實填寫)  
 ※※本人填具上開資料無訛，如有不實，同意繳還該筆健康檢查/複檢費用，並負一切相關法律責任。

本單位確認申請人資料無訛，且實際擔任工作內容與所填申請檢查類別有關，如有不實，願負法律相關連帶責任。(請勞保投保單位加蓋大、小印)

申請人：

簽章

(由勞工本人親簽)

中華民國 年 月 日

\*同一受檢勞工1年以補助1次為限。\*本補助為年度辦理之計畫，申請資格以申請日之該年度公告規定為準，修改時亦同，並依申請先後順序審核補助，至該年度經費用完截止。\*請將申請文件寄至：臺中市豐原區陽明街36號(臺中市勞動檢查處收)，如有疑問請電洽(04)22289111#36702





附表十一、

## 從事特別危害健康作業勞工/長期夜間工作勞工/高工時從業人員 健康檢查服務滿意度問卷調查表

填寫日期： 年 月 日

親愛的勞工朋友，您好：

為了解您接受健康檢查的情形，請您協助填寫下列問卷，我們會依您反應的問題或需求，做為未來改進的參考，臺中市政府勞工局的各項措施，也會因為有您的意見參與，而規劃出更貼心的服務。

請您於受檢後將問卷填妥，交給檢查的醫療院所診間醫護人員。我們會將您的資料保密，非常謝謝您的合作。

臺中市政府勞工局 敬上

一、請問您從何處得知「臺中市政府勞工局從事特別危害健康作業勞工、長期夜間工作勞工及高工時從業人員健檢補助要點」的服務？

1. 工會告知      2. 公司告知      3. 醫療院所告知  
4. 本局網站      5. 報章廣告宣傳得知      6. 其他

二、請問您為何決定至醫療院所接受檢查/複檢？(可複選)

1. 因為檢查免費      2. 因為擔心自己的健康狀況  
3. 因為工作需要      4. 其他

三、請問您是否曾經接受過從事特別危害健康作業勞工/長期夜間工作勞工/高工時從業人員健康檢查？

- 是  
否

四、請問您對臺中市政府勞工局提供這項免費檢查服務滿意嗎？

1. 非常滿意      2. 滿意      4. 不滿意      5 很不滿意

請填寫不滿意之原因： \_\_\_\_\_

五、請問您對指定醫療院所所提供的檢查/複檢服務滿意嗎？

1. 非常滿意      2. 滿意      4. 不滿意      5 很不滿意

請填寫不滿意之原因： \_\_\_\_\_

六、請問您有其他建議或反應的事項嗎?(包括對本項健檢服務的意見或其他對勞工服務的需求與意見均可填寫)：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

姓名：

連絡電話：

非常感謝您耐心填寫完這份問卷，請您交給診間醫護人員，謝謝！

附表十三、

臺中市勞工局勞工高工時從業人員健康檢查補助項目

檢查項目	檢查細項名稱	臨床上可提供參考之意義
尿液常規檢查	尿糖 尿蛋白 尿潛血 酸鹼度 酮體 尿膽紅素 尿膽素原 尿比重 尿白血球酯酶 亞硝酸	藉由尿液常規檢查得知是否有尿路感染或尿道發炎等疾病。
血液常規檢查	WBC 白血球 HB 血色素 RBC 紅血球 Platel 血小板 Ht 血球容積比 MCH 平均血紅素量 MCV 紅血球平均體積 MCHC 平均血色素濃度	瞭解是否貧血、受感染、白血病、紅血球體積大小、白血球總數、血小板總數、血液凝固功能等是否正常。
血糖	AC Sugar 飯前血糖	血糖高低檢查，長期偏高易引發其他併發症。
血脂肪 (代謝症候群)	T-cho 膽固醇 TG 三酸甘油脂	過高易引起高血壓、易罹患動脈硬化、心血管疾病。
	HDL 高密度脂蛋白 LDL 低密度脂蛋白	了解血脂肪中好、壞膽固醇比例分析，壞膽固醇比例越高，得到心血管疾病機率越大。
心血管危險指數	LDL/HDL T-CHO/HDL	腦血管及心臟冠狀動脈硬化、缺血性心臟病因子、為動脈硬化的危險因子參考指標。
心臟機能	靜態心電圖 EKG	心律不整、傳導阻滯等心臟功能異常初步檢查。
體脂肪	體脂肪( %、Kg) BMI 身體質量指數	測試身體內脂肪百分比，脂肪重。個人理想體重健康管理，過重易導致糖尿病或心臟血管疾病。
	基礎代謝率 骨骼肌率 內臟脂肪基準 身體年齡	維持體溫、呼吸、心臟運作等生理活動時，所需消耗的最低熱量。骨骼肌重量在體重中所佔的比率，與基礎代謝有很深的關係。內臟脂肪的多寡是影響健康管理的重要一環。
一般檢查	身高、體重、腰圍、血壓、脈搏、視力、辨色力、聽力：身體基本功能性檢查。	
醫師理學	家醫科醫師進行重要部位之理學檢查，家族病史、自覺症狀、既往病史調查。	
報告書	個人密封報告書一份。	
診察補助以 1 次為限，以實支實付原則，最高補助費用以新臺幣 3,000 元整為上限		

# 腦心血管疾病風險篩檢方案

附表十四、

## 臺中市勞工局勞工高工時從業人員健康檢查補助項目(續)

## 肝膽功能疾病風險篩檢方案

檢查項目	檢查細項名稱	臨床上可提供參考之意義
尿液常規檢查	尿糖 尿蛋白 尿潛血 酸鹼度 酮體 尿膽紅素 尿膽素原 尿比重 尿白血球酯酶 亞硝酸	藉由尿液常規檢查得知是否有尿路感染或尿道發炎等疾病。
血液常規檢查	WBC 白血球 HB 血色素 RBC 紅血球 Platel 血小板 Ht 血球容積比 MCH 平均血紅素量 MCV 紅血球平均體積 MCHC 平均血色素濃度	瞭解是否貧血、受感染、白血病、紅血球體積大小、白血球總數、血小板總數、血液凝固功能等是否正常。
肝功能	SGPT 丙酮轉胺基酶 SGOT 草酸轉胺基	急慢性肝炎、肝功能不佳、肝功能異常篩檢。
膽功能	D-Bil 直接膽紅素 T-Bil 總膽紅素	膽結石、膽管炎、阻塞性黃疸等肝臟及膽道疾病。
血清蛋白 (肝功能)	ALK-P 鹼性磷酸酶 總蛋白 Total-Protein 白蛋白 Albumin 球蛋白 Globulin 白蛋白/球蛋白 A/G	當肝臟有實質性病變時，就會影響蛋白質的合成，因此 可做為診斷及治療時一種重要的參考。
超音波	<b>上腹部超音波</b> (肝、膽、腎、胰、脾)	可檢查出：脂肪肝、肝腫瘤、肝硬化、肝血管瘤、膽結石、腎結石、膽囊癌肉、腎囊腫、囊泡、胰臟腫大、脾臟腫大，及其他異常病變。
一般檢查	身高、體重、腰圍、血壓、脈搏、視力、辨色力、聽力：身體基本功能性檢查。	
醫師理學	家醫科醫師進行重要部位之理學檢查，家族病史、自覺症狀、既往病史調查。	
報告書	個人密封報告書一份。	
診察補助以 1 次為限，以實支實付原則，最高補助費用以新臺幣 3,000 元整為上限		

## 附表十五、

### 指定醫療院所實施從事特別危害健康作業勞工、長期夜間工作勞工及高工時從業人員健康檢查補助費用核銷說明

指定醫療院所依據本要點實施特殊作業勞工、長期夜間工作勞工及高工時從業人員健康檢查完畢，申請補助費用核銷作業，悉依下列規定辦理：

- 一、 請指定醫療院所協助受檢勞工，於檢查後填寫服務滿意度問卷調查表，並代為收回，連同及核銷憑證一併送勞工局申請費用。
- 二、 申請經費補助金額：
  - (一) 依全民健康保險醫療費用支付標準所列有關項目規定核付檢查項目費用，追蹤檢查/複檢以新臺幣二千元整為上限。如同一勞工接受二種項目作業以上檢查，其診察費之計算方式為同一日同次受檢，診察費補助一次為限。每一位受檢勞工，補助行政補助費新臺幣二百元整。
  - (二) 高工時從業人員健檢補助：以實支實付原則，每位勞工最高補助費用以為新臺幣三千元整為上限。
- 三、 指定醫療院所按季申請經費補助，申請期程為每年度4月、7月、10月及12月，**並請至遲於每年度12月10日前**，檢附下列文件，向勞工局申請經費補助：
  1. 醫療院所請款收據。
  2. 醫療院所申請補助經費表（附表十六~十八）。
  3. 本局核發之受檢通知書。
  4. 受檢勞工服務滿意度問卷調查表。
  5. 受檢勞工健康檢查報告影本。
  6. 帳戶存摺影本或支票存款等無摺之帳戶並加蓋醫療院所大小章，俾憑撥款。
- 四、 勞工局收到各醫療院所申請經費補助文件，經審核無誤後撥款。
- 五、 本說明內容如有未盡事宜，得隨時修訂之。

## 從事特別危害健康作業勞工健康檢查 醫療院所申請補助經費表

申請單位：

序號	受檢通知書 編號	勞工姓名	身份證字號	檢查時期 (原因)	作業 類別 (編號)	檢查日期	健康檢 查結果 (*管理 級數)	申請補助 金額 (行政補助費 及檢查費)
				<input type="checkbox"/> 變更作業 <input type="checkbox"/> 定期檢查 <input type="checkbox"/> 健康追蹤檢查				
				<input type="checkbox"/> 變更作業 <input type="checkbox"/> 定期檢查 <input type="checkbox"/> 健康追蹤檢查				
				<input type="checkbox"/> 變更作業 <input type="checkbox"/> 定期檢查 <input type="checkbox"/> 健康追蹤檢查				
				<input type="checkbox"/> 變更作業 <input type="checkbox"/> 定期檢查 <input type="checkbox"/> 健康追蹤檢查				
				<input type="checkbox"/> 變更作業 <input type="checkbox"/> 定期檢查 <input type="checkbox"/> 健康追蹤檢查				
				<input type="checkbox"/> 變更作業 <input type="checkbox"/> 定期檢查 <input type="checkbox"/> 健康追蹤檢查				
				<input type="checkbox"/> 變更作業 <input type="checkbox"/> 定期檢查 <input type="checkbox"/> 健康追蹤檢查				
				<input type="checkbox"/> 變更作業 <input type="checkbox"/> 定期檢查 <input type="checkbox"/> 健康追蹤檢查				
				<input type="checkbox"/> 變更作業 <input type="checkbox"/> 定期檢查 <input type="checkbox"/> 健康追蹤檢查				
				<input type="checkbox"/> 變更作業 <input type="checkbox"/> 定期檢查 <input type="checkbox"/> 健康追蹤檢查				
				<input type="checkbox"/> 變更作業 <input type="checkbox"/> 定期檢查 <input type="checkbox"/> 健康追蹤檢查				
				<input type="checkbox"/> 變更作業 <input type="checkbox"/> 定期檢查 <input type="checkbox"/> 健康追蹤檢查				
				<input type="checkbox"/> 變更作業 <input type="checkbox"/> 定期檢查 <input type="checkbox"/> 健康追蹤檢查				
				<input type="checkbox"/> 變更作業 <input type="checkbox"/> 定期檢查 <input type="checkbox"/> 健康追蹤檢查				
合 計 金 額								

製表人

業務主管

機關用印

\*管理級數請依檢查類別分項填列



## 長期夜間工作勞工健康檢查 醫療院所申請補助經費表

申請單位：

序號	受檢通知書 編號	勞工姓名	身份證字號	檢查日期	申請補助金額 (行政補助費及檢查費)
合 計 金 額					

製表人

業務主管

機關用印

附表十八、

## 高工時從業人員健康檢查 醫療院所申請補助經費表

申請單位：

序號	受檢通知書 編號	勞工姓名	身份證字號	檢查日期	申請補助金額 (行政補助費及檢查費)
合 計 金 額					

製表人

業務主管

機關用印