

臺北市府現職員工「健康檢查得來速」—四癌篩檢及成人預防保健服務報名表

編號	機關	職稱	姓名	身分證字號	性別	出生年月日	年齡	報名項目(請勾選)				
								成人預防保健	子宮頸癌	乳癌	口腔癌	大腸癌
1	臺北市政府人事處 (範例)	專員	王大明	M123456789	男	64年1月28日	48	V				V
2	臺北市政府人事處 (範例)	科員	王阿嬌	A223456789	女	71年1月29日	41		V			

說明：

一、參加資格為本府現職員工符合衛生福利部國民健康署訂定之四癌篩檢及成人預防保健服務之補助資格者；受檢名額有限，如報名人數超出受檢名額，將依各一級機關（構）及區公所報名人數按比例排定受檢人員；另參加成人預防保健檢查者應自受檢日前至少空腹8小時，參加子宮頸癌篩檢者當日建議著裙裝。

二、依112年本府各機關(構)員工一般健康檢查補助表附則七規定略以，為避免浪費醫療資源，並配合衛生福利部國民健康署補助實施成人預防保健或癌症篩檢需要，112年已申請本府健檢補助者，如個人健檢項目有涵蓋上開成人預防保健或癌症篩檢項目者，請避免再檢查相同項目。