受　僱　者　名　冊

（申請產檢假薪資補助專用）

事業單位名稱(自然人雇主姓名)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

序號	受僱者姓名	出生日期 （民國）	身分證統一編號 (或居(停)留證號碼、護照號碼)	請畢後雇主給薪日 （民國）	為全時工作者 第6日、第7日之產檢假共請天(時)數	為部分時間工作者 第6日、第7日之產檢假共請時數	已領產檢假薪資數額 (新臺幣:元)
1		年　月　日		年　月　日	天又　小時	小時	
2		年　月　日		年　月　日	天又　小時	小時	
3		年　月　日		年　月　日	天又　小時	小時	
4		年　月　日		年　月　日	天又　小時	小時	
5		年　月　日		年　月　日	天又　小時	小時	
6		年　月　日		年　月　日	天又　小時	小時	
7		年　月　日		年　月　日	天又　小時	小時	
8		年　月　日		年　月　日	天又　小時	小時	
9		年　月　日		年　月　日	天又　小時	小時	
10		年　月　日		年　月　日	天又　小時	小時	

產檢假薪資補助申請金額總計＿＿＿＿＿＿＿＿元整。

以上資料確認無訛，且受僱者均非屬依其他法令規定應給予產檢假薪資者。

（如有塗改，請於塗改處加蓋單位或負責人印章）

此致

勞動部勞工保險局

單位印章

負責人
印　章

115.09