

## 嘉義市政府函

地址：600211 嘉義市東區中山路199號  
承辦人：陳雅鈞  
電話：05-2254321#719  
傳真：05-2286283  
電子郵件：chitiachu@ems.chiayi.gov.tw

受文者：嘉義市博愛國民小學

發文日期：中華民國114年1月20日

發文字號：府人給字第11313514662號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (114PE00660\_1\_20154423076.pdf)

主旨：本府訂於114年2月26日辦理「114年度嘉義市政府暨所屬機關學校健康諮詢-第1場次」，請依說明薦派人員參加，  
請查照。

說明：

一、依據「嘉義市政府暨所屬機關學校健康諮詢實施計畫」辦理（如附件1）。

二、為落實上開實施計畫，本府特洽本市天主教聖馬爾定醫院提供臨場健康服務，辦理員工健康諮詢。

三、旨揭健康諮詢資訊如下：

(一)時間：114年2月26日下午2時至5時。

(二)地點：本府9樓貴賓室。

(三)參加人員：

1、為同仁身體健康管理，符合「嘉義市政府及所屬機關學校高工時分析及加班關懷計畫」連續3個月加班時數均達40小時及單月加班時數達60小時以上之同仁或其主管，經建議參加健康諮詢者，優先安排參加。

博愛國小 114/01/20



2、同仁自覺需健康諮詢者，另為機關人因性危害防制及母性健康保護，就具重複性作業等促發肌肉骨骼疾病或於妊娠之日起至分娩後一年之期間同仁，如有意願則為優先薦派人員。

3、主管評估需健康諮詢之同仁。

(四) 注意事項：

- 1、為有效評估並提供適性之健康指導與建議，請參加諮詢人員預為準備個人健康檢查報告、健保快易通app、加班紀錄及其他有利評估作業之佐證資料。
- 2、因名額有限，將於彙整參加人員名冊後個別通知諮詢及報到時間。

四、各機關學校請於114年2月5日中午前至WebHR調查表系統(調查表編號：1140117001)填報，另本府警察局請將參加人員姓名職稱寄至承辦人信箱(chitiachu@ems.chiayi.gov.tw)。

正本：本府所屬各機關、本市各國民中小學(不含嘉大附小)、本市各市立幼兒園

副本：本府人事處

電文  
交換章  
2025/01/20  
15:52:37



裝

訂

線

