保存年限:

教育部 函

地址:100217臺北市中正區中山南路5號

承辦人: 蔡慈清 電話:(02)7736-6224

電子信箱:aa210@mail.moe.gov.tw

受文者:國立高雄師範大學

發文日期:中華民國114年8月27日

發文字號:臺教師(四)字第1142602481號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:教育實習學生接種流感疫苗補助請領表暨學生名冊

主旨:有關補助高級中等以下學校及幼兒園修習教育實習之實習學生(以下簡稱實習學生)接種流感疫苗案,詳如說明,請查照。

說明:

線

- 一、為確保校園運作順利、維護教職員生身體健康無虞,本部將 114年8月1日至115年1月31日修習高級中等以下學校及幼兒 園教育實習之實習學生,納入流感疫苗施打補助對象。
- 二、請貴校通知上開實習學生,因部分縣市流感疫苗補助對象已 包含實習學生,若實習機構已為實習學生造冊接種,實習學 生可選擇與實習機構一同接種;其餘有意願接種流感疫苗之 實習學生可自行至醫療院所接種自費流感疫苗,並檢具接種 流感疫苗費用明細收據,向師資培育之大學申請全額補助, 請貴校依接種人數及金額核實造冊,並於114年11月20日(星 期四)前檢具114學年度第1學期教育實習學生接種流感疫苗 補助請領表暨學生名冊(格式如附件),函報本部請款,逾時 不候。

- 三、配合「教育部補(捐)助及委辦經費核撥結報作業要點」修 正請撥方式 ,請於公文上載明以下受領人資訊,以利撥款 作業:
 - (一)金融機構或中華郵政公司名稱與代號(包括分行別)。
 - (二)户名。
 - (三)帳號。
 - (四)營利事業或扣繳單位統一編號。
- 四、另依前開要點第11點規定,請於計畫結束後2個月內,檢送經費收支結算表、受領補助之實習學生名冊各1份報部辦理核結。

正本:各師資培育之大學

副本:各直轄市及縣市政府、教育部國民及學前教育署

