

중소기업 『모범근로자 건강검진비 지원 대상자 선정』 시행 공고

아산시기업인협의회에서는 아산시 관내 중소기업 근로자의 복지 증진을 위해 모범근로자 종합 건강검진비 지원 대상자 선정을 다음과 같이 공고 합니다.

2024년 4월 23일

(사)아산시기업인협의회장

1 사 업 개 요

- 사업 목적 : 아산시 관내 중소기업 근로자들에게 종합건강검진 비용 지원을 통해, 기업 활성화 및 근로자의 근로 의욕 고취, 장기 근속 유도
- 지원 대상 : 「아산시 기업인 예우 및 기업활동 지원에 관한 조례」에 따라 아산시 지역 안에 본사 또는 생산 시설을 두고 기업 활동을 하는 중소기업 근로자

* 지원제외 대상

- 아산시 또는 아산시기업인협의회에서 3년 이내 모범근로자 선정 기업

- 지원 규모 : 23명(1개 기업 1명의 모범근로자 지원 가능)
- 지원 내용 : 2024년 종합건강검진비 1개사/1인 40만원 지원

- * 공고 이후 모범근로자로 선정된 자에 대해, 추후 검진 비용 지원 또는 '24. 1. 1. 이후 근로자 본인이 검사한 종합검진 비용에 대해 지원

2 신청 · 접수

- 신청기간 : 공고일로부터 ~ 5. 10.(금) 까지
- 제출서류 : 모범근로자 종합검진사업 지원신청서(붙임 서식 참조)

〈모범근로자 종합 건강 검진 지원 사업 신청 제출 서류〉

구 분	제출 서류	비 고
검진대상 신청 제출 서류	1. 모범근로자 종합건강검진 사업 지원 신청서	서식 1
	2. 모범근로자 추천서	서식 2
	3. 개인(기업)정보 수집·이용 제공 동의서	서식 3
	4. 사업자 등록증 (또는 최근 1개월 이내 사업자등록증명원)	
	5. 지방세 납세 증명서(소속 기업 자료)	
	6. 건강보험 자격득실 확인서	국민건강보험공단 (www.nhis.or.kr)
	7. 모범근로자 주민등록 등본	
검진대상 선정 후 제출 서류 -2024.1.1.이후 검진 완료자 -개별 검진자	1. 종합건강검진비용 지급신청서 (종합건강검진 완료자)	서식 4
	2. 종합 건강검진 증빙서류	종합건강검진확인서, 검진결과지
	3. 종합 건강 검진 비용 증빙서류	병원진료비 영수증
	4. 근로자 본인 명의 통장 사본	
검진대상 선정 후 지정 병원 검진자	1. 종합건강검진비용 지급신청서 (종합건강검진 완료자)	서식 4
	2. 근로자 본인 명의 통장 사본	

- 신청방법 : 우편, Fax(041-546-2436) 또는 이메일 (충남 아산시 염치읍 은행나무길 223 충남경제진흥원 315호 아산시기업인협의회, E-mail : agh13501@daum.net)

3 평가 및 선정

- 자체 평가 심의위원회 개최(`24년 5월) 선정
- 선정 대상자 결정 통지 : `24년 5월 서면 통지