

清潔人員執行職務死亡濟助基金管理要點第八點、第九點、第十點修正總說明

為加強清潔人員執行職務死亡之濟助，行政院環境保護署於八十八年六月二十九日訂定「清潔人員執行職務死亡濟助基金管理要點」（以下簡稱本要點），期間歷經九次修正。

為落實照護基層環保清潔人員政策，增訂執行職務時因職業引起之疾病死亡者為基金濟助對象，以擴大對遺族之照顧，並增列濟助案件遇有疑義時，得邀集專家學者、機關（構）等相關代表，提供意見或列席說明，協助審理相關事宜，爰修正本要點第八點、第九點、第十點。

清潔人員執行職務死亡濟助基金管理要點第八點、第九點、第十點修正對照表

| 修正規定 | 現行規定 | 說明 |
|---|--|---|
| <p>八、<u>清潔人員有下列情形之一者，為本基金濟助對象：</u></p> <p><u>(一)執行職務時發生意外事故死亡。</u></p> <p><u>(二)執行職務時因職業引起之疾病死亡。</u></p> <p><u>(三)上下班往返途中發生意外事故死亡。</u></p> | <p>八、<u>本基金濟助對象，以清潔人員執行職務時或上下班往返途中發生意外事故死亡者為限。</u></p> | <p>一、增訂執行職務時因職業引起之疾病死亡者為濟助金濟助對象，俾擴大照顧遺族。</p> <p>二、「執行職務時因職業引起之疾病死亡」係指在職期間執行職務死亡，經職業醫學科專科醫生診斷與職業原因具相當因果關係，並出具職業疾病死亡診斷證明書者。</p> |
| <p>九、<u>本基金濟助對象之遺族，比照公務人員退休資遣撫卹法第六十二條規定之領受範圍、順序及請領方式，依下列標準發給：</u></p> <p>(一) 先期濟助金：新臺幣二萬元。</p> <p>(二) 濟助金：</p> <p>1、<u>執行職務時發生意外事故死亡者：新臺幣一百二十萬元。</u></p> <p>2、<u>執行職務時因職業引起之疾病死亡者：新臺幣一百二十萬元。</u></p> <p>3、<u>上下班往返途中發生意外事故死亡者：新臺幣六十萬元。</u></p> <p>本基金濟助對象如已依其他法令規定受領慰問金，先期濟助金及濟助金得免</p> | <p>九、<u>清潔人員執行職務時或上下班往返途中發生意外事故死亡，其遺族比照公務人員退休資遣撫卹法第六十二條規定之領受範圍、順序及請領方式，依下列標準發給：</u></p> <p>(一) 先期濟助金：新臺幣二萬元。</p> <p>(二) 濟助金：</p> <p>1、<u>執行職務時發生意外事故死亡者：新臺幣一百二十萬元。</u></p> <p>2、<u>上下班往返途中發生意外事故死亡者：新臺幣六十萬元。</u></p> <p>本基金濟助對象如已依其他法令規定受領慰問金，先期濟助金及濟助金得免抵充。</p> | <p>一、增訂執行職務時因職業引起之疾病死亡者濟助金額。</p> <p>二、本濟助金核發屬緊急濟助性質，與勞動法規職業災害給付要件、程序均不同，職業災害賠償或補償仍回歸各勞動法規定辦理。</p> |

| | | |
|---|--|---|
| 抵充。 | | |
| <p>十、前點所定先期濟助金及濟助金申請期限及方式如下：</p> <p>(一) 先期濟助金：由執行機關於<u>死亡事實發生之日起十日內填具先期濟助金申請表</u>（格式如附表一），並檢附法定死亡證明文件、申請人關係證明及打卡或簽到退紀錄等文件；<u>如因職業引起之疾病死亡，應另檢附職業醫學科專科醫生開具職業疾病死亡之診斷證明書</u>，併送環保署轉管理委員會審議；<u>逾期或應備文件不全者，不予受理。</u></p> <p>(二) 濟助金：由執行機關於<u>死亡事實發生之日起三個月內填具申請表</u>（格式如附表二），並檢附法定死亡證明文件、事實經過報告書及同一順序遺族登記委託書（格式如附表三）等文件；<u>如因職業引起之疾病死亡，應另檢附職業醫學科專科醫生開具職業疾病死亡之診斷證明書</u>，併送地方政府環境保</p> | <p>十、前點所定先期濟助金及濟助金申請期限及方式如下：</p> <p>(一) 先期濟助金：由執行機關於事實發生之日起十日內填具先期濟助金申請表（格式如附表一），並檢附法定死亡證明文件、申請人關係證明及打卡或簽到退紀錄等文件，送環保署轉管理委員會審議；逾期不受理。</p> <p>(二) 濟助金：由執行機關於事實發生之日起三個月內填具申請表（格式如附表二），並檢附法定死亡證明文件、事實經過報告書及同一順序遺族登記委託書（格式如附表三）等文件，送經地方政府環境保護局審核符合本要點相關規定後，層轉環保署轉管理委員會審議。但因證明文件申辦、死亡因果鑑定繁瑣費時或其他特殊情形，於期限屆滿前向環保署報備者，不受申請期限之限制。</p> <p>濟助案件經簽請主任委員</p> | <p>一、配合第八點濟助金濟助對象修正，增訂「執行職務時因職業引起之疾病死亡」應檢附之證明文件。</p> <p>二、「執行職務時因職業引起之疾病死亡」應檢附之證明文件，係指在職期間執行職務死亡，經職業醫學科專科醫生診斷與職業原因具相當因果關係，並出具職業疾病死亡診斷證明書者。</p> <p>三、考量先期濟助金具有即時救助性質，爰增訂未於時限內備齊文件不予受理規定，以資明確。</p> <p>四、為使審核作業更周延，如發生認定困難、異議或舉證疑義等情事時，於核定前得聘請職業醫學科專科醫師為專家協助認定，爰增訂第三項。</p> |

| | | |
|--|---|--|
| <p>護局審核符合本要點相關規定後，層轉環保署轉管理委員會審議。但因證明文件申辦、死亡因果鑑定繁瑣費時或其他特殊情形，於期限屆滿前先向環保署報備者，不受申請期限之限制。</p> <p>濟助案件經簽請主任委員或其授權人員核定後，得先行撥發先期濟助金或濟助金，再提請管理委員會會議追認。</p> <p><u>濟助案件遇有疑義時，得邀集專家學者、機關（構）等相關代表，提供意見或列席說明，協助審理相關事宜。</u></p> | <p>或其授權人員核定後，得先行撥發先期濟助金或濟助金，再提請管理委員會會議追認。</p> | |
|--|---|--|

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|-----|----|------|
| | 意外死亡 | <u>證明書（非「執行職務時因職業引起之疾病死亡」，免附）</u> <input type="checkbox"/> 其他 | | 審查意見 | 本案經核合於「清潔人員執行職務死亡濟助基金管理要點」 <u>第九點第一項第一款、第十點第一款之規定</u> ，發給先期濟助金新臺幣二萬元，請核示。 | | | 及明確。 |
| | 承辦人 | | | | 承辦單位 | 會計室 | 批示 | |
| | 單位主管 | | | | | | | |
| 審查意見 | 本案經核合於「清潔人員執行職務死亡濟助基金管理要點」第十點第一項第一款規定，發給先期濟助金新臺幣二萬元，請核示。 | | | 備註： 一、亡故之清潔人員，其遺族依公務人員退休資遣撫卹法第六十二條規定之領受順序，由一人代表申請先期濟助金。 二、公務人員退休資遣撫卹法第六十二條規定之領受順序說明如下：公務人員之遺族撫卹金，由未再婚配偶領受二分之一；其餘由下列順序之遺族，依序平均領受之：一、子女。二、父母。三、祖父母。四、兄弟姊妹。亡故公務人員無前項第一款至第三款遺族者，其撫卹金由未再婚配偶單獨領受；無配偶或配偶再婚時，其應領之撫卹金，依序由前項各款遺族領受；同一順序遺族有數人時，撫卹金由同一順序具有領受權之遺族平均領受。 三、先期濟助金申請人代表同受領人。 四、 <u>死亡證明書(或檢察官相驗屍體證明書)</u> 如記載自然死或病死，則不符合申請要件。 | | | | |
| 承辦單位 | 會計室 | 批示 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 備註： 一、亡故之清潔人員，其遺族依公務人員退休資遣撫卹法第六十二條規定之領受順序，由一人代表申請先期濟助金。 二、公務人員退休資遣撫卹法第六十二條規定之領受順序說明如下：公務人員之遺族撫卹金，由未再婚配偶領受二分之一；其餘由下列順序之遺族，依序平均領受之：一、子女。二、父母。三、祖父母。四、兄弟姊妹。亡故公務人員無前項第一款至第三款遺族者，其撫卹金由未再婚配偶單獨領受；無 | | | | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| <p>配偶或配偶再婚時，其應領之撫卹金，依序由前項各款遺族領受；同一順序遺族有數人時，撫卹金由同一順序具有領受權之遺族平均領受。</p> <p>三、先期濟助金申請人代表同受領人。</p> <p>四、<u>「執行職務時因職業引起之疾病死亡」係指在職期間執行職務死亡，經職業醫學科專科醫生診斷與職業原因具相當因果關係，並出具職業疾病死亡診斷證明書者。</u></p> <p>五、<u>本濟助金核發屬緊急濟助性質，與勞動法規職業災害給付要件、程序均不同，職業災害賠償或補償仍回歸各勞動法規定辦理。</u></p> | | |
|---|--|--|

第十點附表二 修正對照表

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------|----------|--|---|------|-----------------------------|-----|---|-------------------------|----------|--|-------|--|--|--|
| 附表二 | | | | 附表二 | | | | 一、參考公務人員退休資遣撫卹法相關用語修正，配合第十點規定將服務單位修正為執行機關，並酌為文字修正，以資一致。 | | | | | | | |
| 清潔人員執行職務死亡濟助金申請表 執行機關： 申請日期： 年 月 日 申請人： | | | | 清潔人員執行職務死亡濟助金申請表 執行機關： 申請日期： 年 月 日 申請人： | | | | | 二、備註新增第九點及第十點修正說明，以為明確。 | | | | | | |
| 所屬執行機關 | | 職 稱 | | 姓 名 | | 當事人服務單位 | | 職 務 | | 姓 名 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住 | | | | 址 | | | | 住 | | | | 址 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請事由： | | | | 申請事由： | | | | 申請事由： | | | | 申請事由： | | | |
| 執行機關 (初核) | 承辦人 | | | 初核意見 | | 服務單位 (初核) | 承辦人 | | | 初核意見 | | | | | |
| | 單位主管 | | | | 單位主管 | | | | | | | | | | |
| | 會計室 | | | | 會計室 | | | | | | | | | | |
| | 機關首長 | | | | 機關首長 | | | | | | | | | | |
| 直轄市、 縣(市) 環境保護局 | 承辦人 | | | 複核意見 | | 直轄市、 縣市環境 保護局 (複核) | 承辦人 | | | 複核意見 | | | | | |
| | 單位主管 | | | | 單位主管 | | | | | | | | | | |
| | 會計室 | | | | 會計室 | | | | | | | | | | |
| | 機關首長 | | | | 機關首長 | | | | | | | | | | |

- 一、參考公務人員退休資遣撫卹法相關用語修正，配合第十點規定將服務單位修正為執行機關，並酌為文字修正，以資一致。
- 二、備註新增第九點及第十點修正說明，以為明確。

| | | | |
|--|---|-----|-----|
| (複核) | | | |
| 審查意見 | 本案經核合於「清潔人員執行職務死亡濟助基金管理要點」第 點第 項第 款第 目規定，發給濟助金新臺幣 萬元，請核示。 | | |
| 環境督察總隊 | | 會計室 | 批 示 |
| | | | |
| <u>備註：</u> 一、「執行職務時因職業引起之疾病死亡」係指在職期間執行職務死亡，經職業醫學科專科醫生診斷與職業原因具相當因果關係，並出具職業疾病死亡診斷證明書者。 二、本濟助金核發屬緊急濟助性質，與勞動法規職業災害給付要件、程序均不同，職業災害賠償或補償仍回歸各勞動法規定辦理。 | | | |

| | | | |
|--------|--|-----|-----|
| 審查意見 | 本案經核合於「清潔人員執行職務死亡濟助基金管理要點」第 點第 款之規定，發給濟助金新臺幣 萬元，請核示。 | | |
| 環境督察總隊 | | 會計室 | 批 示 |
| | | | |

第十點附表三 修正對照表

| <div>附表三</div> <div>清潔人員執行職務死亡濟助金同一順序遺族登記委託書</div> <div>填表日期：民國 年 月 日</div> | | | | | | | | | | <div>附表三</div> <div>清潔人員執行職務死亡濟助金同一順序遺族登記委託書</div> <div>填表日期：民國 年 月 日</div> | | | | | | | | | | 一、參考公務人員退休資遣撫卹法相關用語修正，配合第十點規定將附表三受理登記機關修正為執行機關，以資一致。 | |
|--|----|-----------------|------------|------------|-----------|----|-----------------|-----------|-----------|--|---------|----|-----------------|--|------------|--|----|-----------------|--|--|--|
| 亡故清潔人員姓名 | | | 出生年 月 日 | | 執行機關 | | | 死亡年月 日 | | 死亡者姓名 | | | 出生年 月 日 | | 受理登記機關 | | | 死亡年月 日 | | | |
| 國民身分證統一編號 | | | | | | | | | | 國民身分證統一編號 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 請領濟助金遺族 | 稱謂 | 姓名 國民身分證統一編號 | | 出生年 月 日 | | 稱謂 | 姓名 國民身分證統一編號 | | 出生年月 日 | | 請領濟助金遺族 | 稱謂 | 姓名 國民身分證統一編號 | | 出生年 月 日 | | 稱謂 | 姓名 國民身分證統一編號 | | 出生年月 日 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 遺族(代表)姓名 | | | 出生年 | | 遺族代表人簽名蓋章 | | | | | 遺族(代表)姓名 | | | 出生年 | | 遺族代表人簽名蓋章 | | | | | | |

| | | | | | |
|--|----|--|--|----|--|
| 國民身分證統一編號 | 月日 | | 國民身分證統一編號 | 月日 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 同意遺族代表 代理本人請領 濟助金。有關法律責任，由本人自行負責。 <div> 同意人 (簽名蓋章) (簽名蓋章) (簽名蓋章) </div> | | | 同意遺族代表 代理本人請領 濟助金。有關法律責任，由本人自行負責。 <div> 同意人 (簽名蓋章) (簽名蓋章) (簽名蓋章) </div> | | |
| 備註： 一、請領濟助金遺族，依本要點第十點規定填列。 二、填表人如有蓄意編填遺族請領順序及偽造、變造委託情事者，應由執行機關追究其有關法律責任。 三、領受順序比照「公務人員退休資遣撫卹法」第六十二條規定。 | | | 備註： 一、請領濟助金遺族，依本要點第十點之規定填列。 二、填表人如有蓄意編填遺族請領順序及偽造、變造委託情事者，應由受理登記機關追究其有關法律責任。 三、領受順序比照「公務人員退休資遣撫卹法」第六十二條之規定。 | | |