

國立屏東科技大學員工眷屬依附全民健康保險申請書

被保險人相關資料					
申請項目	<input type="checkbox"/> 轉入 <input type="checkbox"/> 轉出				
人員類別	<input type="checkbox"/> 行政助理 <input type="checkbox"/> 專任助理 <input type="checkbox"/> 臨時工 <input type="checkbox"/> 勞雇型兼任助理 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
國籍	<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國籍				
姓名		身份證字號 或外籍人士 統一證號		出生日期	
服務單位		聯絡電話		實領薪資	元
眷屬相關資料					
眷屬姓名	身份證字號或外籍人士統一證號	出生日期	稱謂	轉入(出)原因	轉入(出)日期

1. 上列加保之眷屬須檢附健保轉出申報表、身份證或戶口名簿影本，若眷屬為外籍人士，請檢附該名眷屬在台灣居留滿6個月以上之居留證影本。
2. 年滿20歲以上之子女辦理眷屬轉入者，應檢附在學證明文件。
3. 退伍後1年內辦理眷屬轉入者，應檢附退伍證影本。
4. 新生兒以出生日期為加保日期，應檢附出生證明或戶口名簿影本。

被保險人本人簽章 _____

申請日期 ____年__月__日