

國立陽明交通大學健保異動申請單

113.03

☐陽明校區 ☐交大校區

被保險人本人資料

姓名		員工代號		身分證字號 (居留證號)	
連絡電話		單位			

眷屬資料

(請正楷填寫)

姓名	身分證字號 (居留證號)	出生日期	稱謂	異動生效日期	異動原因
		年 月 日			☐ 加保 ☐ 轉出(退保) ☐ 出國停保 ☐ 回國復保
		年 月 日			☐ 加保 ☐ 轉出(退保) ☐ 出國停保 ☐ 回國復保
		年 月 日			☐ 加保 ☐ 轉出(退保) ☐ 出國停保 ☐ 回國復保

申請人簽章: _____

申請日期: 年 月 日

※備註:

1. 異動原因請填寫轉入、轉出、新加保、出國停保或回國復保等，檢附資料請參考檢附資料參考表。

項目		檢附資料
新生兒、未參加過健保者、外籍人士		戶口名簿或身分證(居留證)正反面影本1份
轉入者係目前依附在其他單位或其他眷屬		戶口名簿或身分證(居留證)正反面影本及前單位轉出證明影本各1份
年滿 20歲 之眷 屬	在學就讀且無職業	蓋有當學期註冊章之學生證正反面影本或在學證明影本1份
	受監護宣告尚未撤銷	法院判決書影本1份
	身心障礙且不能自謀生活	身心障礙手冊或身心障礙證明影本1份
	罹患本法所稱重大傷病且無職業	醫院診斷證明或本署證明文件影本1份
	應屆畢業或退伍1年內且無職業	畢業證書或退伍令影本1份
因出國於本校停保者返國復保		入出境證明或整本護照影本1份
被保險人或眷屬變更基本資料		戶口名簿或身分證(居留證)正反面影本1份

如尚未申辦過健保 IC 卡，請備妥2吋照片1張或電子檔洽人事室填寫健保 IC 卡申請表。

- 預定出國6個月以上欲申請停保者，請於出國2週前辦理，異動生效日期請填寫實際出境日期，若申請日早於出國日，則停保日為實際出境日期；若申請日晚於出國日，則停保日為申請日期。
- 健保轉出、入日期依健保署核定生效日期得追溯辦理，請註明異動生效日期以利作業。
- 若有疑問，請電洽：

	陽明校區	交大校區
電話	02-28267000	03-5712121
傳真	02-28201285	03-5721480
專案人員、計畫人員、博士後研究等	分機31382	分機52207
公教人員	分機62353	
兼任人員	分機52211	分機52233