



花蓮縣政府 函

地址：97001花蓮市府前路17號
承辦人：楊雅如
傳真：03-8235531
電話：03-8227171分機306
電子信箱：yaru@nt.hl.gov.tw

受文者：花蓮縣花蓮市明恥國民小學

發文日期：中華民國106年3月14日
發文字號：府人福字第1060045039號
速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：1、總處給字第10600397542號函。2、中國人壽闔家安康全國公教員工團體意外保險。3、辦理說明資料。(1060045039_Attach000.pdf、1060045039_Attach001.pdf、1060045039_Attach003.doc)

主旨：106年至108年「闔家安康」-全國公教員工團體意外保險(以下簡稱本保險)，經公開徵選由中國人壽保險股份有限公司(以下簡稱中國人壽)獲選承作，檢送本保險辦理說明資料、投保計畫及加入表各1份，請轉知所屬機關(構)同仁參考運用。

說明：

- 一、依據行政院人事行政總處106年3月9日總處給字第10600397542號函辦理(抄附原函及附件各1份)。
- 二、本保險相關規定請參閱旨揭說明資料，並請逕至行政院人事行政總處全球資訊網(<http://www.dgpa.gov.tw>)最新消息、給與福利處「福利文康」區及公務福利e化平台下載運用。另投保作業請逕洽中國人壽辦理，查詢網址：<https://www.chinalife.com.tw/wps/portal/chinalife/insurer-service/group-insurer-service/FamilyHealth>；洽詢電話：0800-098-889。



106/03/15





正本：本府所屬一-二級機關、本縣各鄉鎮市衛生所、本縣各鄉鎮市公所、本縣各鄉鎮
市民代表會、花蓮縣立體育高級中等學校、本縣各公立國民中-小學
副本：本府各處

2017-03-14
17:06:20
電子公文
章

裝

訂

線

