



臺北市勞動力服務人員職業工會

眷屬【轉入】申請書

申請日： 年 月 日

連絡電話：_____

會號		申請人 簽名		身分證字號	
【繳驗證件】 ☐ 眷屬前一單位轉出表 ☐ 眷屬戶口名簿 ☐ 通知逕加保才需要檢附（健保局逕加保公文） ☐ 年滿 20 歲之子女需附在學證明或學生證 ☐ 服兵役退役者需檢附退伍令					

申請健保轉入眷屬基本資料

【以下每一欄位都要填寫】

序	申請眷屬 加保起始日	眷屬 姓名	眷屬 身分證字號	生日	稱謂	眷屬為子女者 請勾選下欄
1	年 月 日			年 月 日	☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____	☐ 在學無工作 （年滿 20 歲需附在學證明） ☐ 服兵役退役 1 年內無職業 ☐ 其他：_____
2	年 月 日			年 月 日	☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____	☐ 在學無工作 （年滿 20 歲需附在學證明） ☐ 服兵役退役 1 年內無職業 ☐ 其他：_____
3	年 月 日			年 月 日	☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____	☐ 在學無工作 （年滿 20 歲需附在學證明） ☐ 服兵役退役 1 年內無職業 ☐ 其他：_____
4	年 月 日			年 月 日	☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____	☐ 在學無工作 （年滿 20 歲需附在學證明） ☐ 服兵役退役 1 年內無職業 ☐ 其他：_____
5	年 月 日			年 月 日	☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____	☐ 在學無工作 （年滿 20 歲需附在學證明） ☐ 服兵役退役 1 年內無職業 ☐ 其他：_____
6	年 月 日			年 月 日	☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____	☐ 在學無工作 （年滿 20 歲需附在學證明） ☐ 服兵役退役 1 年內無職業 ☐ 其他：_____
7	年 月 日			年 月 日	☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____	☐ 在學無工作 （年滿 20 歲需附在學證明） ☐ 服兵役退役 1 年內無職業 ☐ 其他：_____

備註：

1. 新生兒加保健保是否在工會申請無照片新生兒健保卡？

☐ 是 ☐ 否 [新生兒出生日即為加保日]。

健保卡寄送地址：_____。

2. 如有欠/退費用產生，將另行通知。

※請填寫完成後將申請書傳真或郵寄至本會。

本會電話：02-2707-7727 本會傳真：02-2755-4781

本會地址：106 台北市大安區新生南路一段 155 號 5 樓