

全民健康保險眷屬 轉入申請書
 轉出

1. 申請人：

姓名：_____、身分證字號：_____、出生日期：____年 月 日

2. 眷屬一：

姓名：_____、身分證字號：_____、出生日期：____年 月 日

與申請人關係：父母、配偶、子女。

3. 眷屬二：

姓名：_____、身分證字號：_____、出生日期：____年 月 日

與申請人關係：父母、配偶、子女。

4. 眷屬三：

姓名：_____、身分證號碼：_____、出生日期：____年 月 日

與申請人關係：父母、配偶、子女。

全民健保自 ____年 ____月 ____日 開始轉入轉出本學院。

此致

法務部司法官學院人事機構

申請人：_____（簽章）

中 華 民 國 _____年 _____月 _____日

填表說明：

1. 轉入(加保)：請填寫本申請書，並檢附親屬關係證明文件(戶口名簿或戶籍謄本)影本 1 份及眷屬原投保單位全民健保退保(轉出)申報表，向人事機構申請。
2. 轉出(退保)：請填寫本申請書，向人事機構申請。