表號：承表 R

| 保險證號<br>(8 位數字+1 位英文檢查碼) | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 全民健保投保單位代號 | | | | | | | | | |
| 單位統一編號或<br>非營利扣繳編號 | | | | | | | | | |

# 勞工保險、就業保險、勞工職業災害保險被保險人變更事項申請書
# 全民健康保險保險對象變更事項申報表
## 〈※勞工退休金勞工資料變更申請書〉

| 勞保局、健保署收件章 | 健保署分區業務組 | 業務組 |
|---|---|---|
| | 民國　年　月　日申報 | |
| | 民國　年　月份第　號表 | |

## 被保險人資料變更(變更前原申報資料)

| 姓名 | 國民身分證統一編號<br>(居留證或護照號碼) | 出生年月日 |
|---|---|---|
| | | 年　月　日 |
| | | 年　月　日 |
| | | 年　月　日 |

## 變更後資料（僅填寫有變更之項目，未變更無需填寫）

| 姓名 | 國民身分證統一編號<br>(居留證或護照號碼) | 出生年月日 |
|---|---|---|
| | | 年　月　日 |
| | | 年　月　日 |
| | | 年　月　日 |

單位名稱：

單位地址：

單位電話：

單位
印章

用印

負責人印章

填表範例

用印

經辦人印章

## 相關眷屬資料變更(變更前原報資料)

| 姓名 | 國民身分證統一編號<br>(居留證或護照號碼) | 出生年月日 |
|---|---|---|
| | | 年　月　日 |
| | | 年　月　日 |
| | | 年　月　日 |

## 變更後資料(僅填寫有變更之項目，未變更無需填寫)

| 姓名 | 國民身分證統一編號<br>(居留證或護照號碼) | 出生年月日 | 眷屬<br>(詳見說明五) | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 稱謂 | 代號 |
| | | 年　月　日 | | |
| | | 年　月　日 | | |
| | | 年　月　日 | | |

請浮貼國民身分證正面影本

請浮貼國民身分證背面影本

勞保局、健保署填用

| 受理號碼 | | | |
|---|---|---|---|
| 人數 | 名 | 勞保<br>健保 受理日期 | |
| 受理人員 | | 資料鍵錄 | 資料校對 |
| | | | |

**以上資料請依國民身分證、戶籍證明文件、居留證或護照號碼所載資料以正楷填寫**

注意事項：

一、辦理變更手續請參閱背面說明。

二、本表請填寫一式2份(惟如整份表均僅申報眷屬基本資料變更者，則請填1份)一併寄送健保署(臺北業務組轄區則請寄勞保局)每份均需加蓋單位及負責人、經辦人印章，並詳填單位名稱、地址、電話。

三、表列已申報提繳勞工退休金之人員，本表並為勞工退休金勞工資料變更申請書。

四、倘已向戶政機關或內政部移民署申請個人基本資料變更者，健保署於受理並完成變更保險對象基本資料時，將註銷原使用之健保卡。請保險對象另填「請領健保卡申請表」，並繳交工本費二〇〇元，申請換發新健保卡。

填表說明：

一、本表供被保險人及其眷屬辦理更正或變更基本資料時填用，由投保單位填寫一式2份（惟如整份表均僅申報眷屬基本資料變更者，則請填1份）一併按投保單位所在地依右列地址寄送健保署（臺北業務組轄區請寄勞保局）處理，並影印1份留存備查。

二、被保險人或其眷屬如更正或變更姓名、國民身分證統一編號、出生年月日時，請檢附國民身分證或戶籍證明文件或居留證或護照影本。

三、請加蓋投保單位印章及負責人、經辦人印章。

四、本表請以掛號郵寄（請將掛號執據貼於存底聯保存）或派人專送，否則如有遺失，無從查考。

五、眷屬稱謂代號請依下列規定填寫：配偶－1、父母－2、子女－3、祖父母－4、孫子女－5、外祖父母－6、外孫子女－7、曾祖父母－8、外曾祖父母－9、受監護人－p。

寄件者

單　位　地　址：

單　位　名　稱：

單　位　電　話：

保　險　證　號：

健保投保單位代號：

請貼足郵資
掛號郵寄

收件人　（郵寄單位及地址請依貴單位所在地打∨）

☐ 100232 **勞動部勞工保險局**

**地址：臺北市中正區羅斯福路一段4號**

投保單位所在地：臺北市、新北市、基隆市、宜蘭縣、金馬地區

☐ 320216 **衛生福利部中央健康保險署北區業務組**

**地址：桃園市中壢區中山東路三段525號**

投保單位所在地：桃園市、新竹市、新竹縣、苗栗縣

☐ 407666 **衛生福利部中央健康保險署中區業務組**

**地址：臺中市西屯區市政北一路66號**

投保單位所在地：臺中市、南投縣、彰化縣

☐ 700203 **衛生福利部中央健康保險署南區業務組**

**地址：臺南市中西區公園路96號**

投保單位所在地：雲林縣、嘉義市、嘉義縣、臺南市

☐ 801663 **衛生福利部中央健康保險署高屏業務組**

**地址：高雄市前金區中正四路259號**

投保單位所在地：高雄市、屏東縣、澎湖縣

☐ 970009 **衛生福利部中央健康保險署東區業務組**

**地址：花蓮縣花蓮市軒轅路36號**

投保單位所在地：花蓮縣、臺東縣