

臺灣銀行公教保險部 函

地址：106臺北市信義路3段140號5-6樓
承辦人：陳瓊雯
電話：(02)27013411分機5369
傳真：(02)27015622

受文者：台灣省高雄縣私立高英高級工商職業學校

發文日期：中華民國105年3月30日
發文字號：公保規字第10550003849號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明三(A07310100NUN50000_10550003849A0C_ATTCH22. pdf)

主旨：銓敘部為瞭解公教人員保險（以下簡稱公保）被保險人對於公保「生殖失能給付」規定修法方向之看法，擬進行問卷調查，爰請本部協助通知被保險人至銓敘部全球資訊網填寫問卷，請查照。

說明：

- 一、依據銓敘部105年3月8日部退一字第1054078794號書函辦理。
- 二、問卷調查進行方式說明如下：
 - (一)填寫問卷期程：105年3月30日起至4月15日止。
 - (二)填寫問卷調查對象：
 - 1、抽樣被保險人：依銓敘部函示原則，按被保險人身分屬性、年齡分布及男女性別比例等因素抽樣。
 - 2、非抽樣被保險人：目前公保在保被保險人均歡迎上網填答。
 - (三)填寫問卷方式：採網路問卷線上填答，請至銓敘部全球資訊網首頁（網址：<http://www.mocs.gov.tw>），點選右側「個人化專區」之「問卷調查」，按下「填寫問卷



」後開始作答。

三、有抽樣被保險人之要保機關(詳附件機關代號)另檢附抽樣被保險人名單乙份，請轉知其務必上網填寫，非抽樣被保險人亦請踴躍參與；無抽樣被保險人之要保機關，亦請轉知所屬被保險人踴躍上網填答。如有疑問，請洽銓敘部退撫司林科員逸凡，電話(02)82366645。

正本：各要保機關9

副本：



裝



訂

線