

## 臺南市政府 書函

地址：70801臺南市安平區永華路2段6號  
承辦人：陳明珠  
電話：06-2991111#8493  
傳真：06-2982507  
電子信箱：susan1011@mail.tainan.gov.tw

受文者：臺南市新營區新營國民小學

發文日期：中華民國109年2月25日  
發文字號：府人給字第1090265996號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如說明（0265996A00\_ATTCH1.PDF、0265996A00\_ATTCH2.pdf）

主旨：有關108年至110年「闔家安康」-全國公教員工團體意外  
保險第1年度保險期間屆期一案，請查照。

說明：

- 一、依據行政院人事行政總處109年2月24日總處給字第  
1090027389號書函辦理，並檢附原函影本。
- 二、旨揭保險辦理期間自108年4月1日0時起至110年3月31日24  
時止，為期2年，其中第1年度保險期間將於109年3月31日  
屆期。貴屬員工有參加本項保險，且須辦理異動事宜者，  
請與中國人壽保險股份有限公司連絡；各機關學校如有相  
關需求，亦請逕洽該公司瞭解辦理，洽詢電話：0800-098-  
889。
- 三、檢附旨揭保險109年投保計畫及加入表1份。

正本：臺南市政府各處（臺南市政府人事處除外）、臺南市政府所屬各級機關學校  
副本：臺南市政府人事處

