

花蓮縣政府 函

地址：970270花蓮縣花蓮市府前路17號
承辦人：王芝翊
電話：03-8227171分機307
電子信箱：pn8660@hl.gov.tw

受文者：花蓮縣立花崗國民中學

發文日期：中華民國111年2月23日
發文字號：府人福字第1110034424號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關110年至112年「闔家安康」-全國公教員工團體保險
（以下簡稱本保險）第1年度保險期間，將於111年3月31
日屆期，請查照轉知。

說明：

- 一、依據行政院人事行政總處111年2月17日總處給字第
1114000249號書函辦理。
- 二、查中國人壽保險股份有限公司（以下簡稱中國人壽）前經
行政院人事行政總處公開徵選，獲選承作旨揭保險業務，
辦理期間自110年4月1日0時起至112年3月31日24時止，為
期2年。以第1年度保險期間將於111年3月31日屆期，為維
護在保者之保險權益，爰請轉知上開屆期訊息。
- 三、檢送本保險111年度投保方案及加入表各1份（按：保險期
間自111年4月1日0時起至112年3月31日24時止），請逕至
行政院人事行政總處全球資訊網（<http://www.dgpa.gov.tw>）最新消息、給與福利處「福利文康」區及公務福利e化

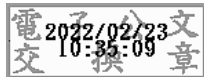
111/02/23



平台下載運用。又目前中國人壽就本保險專案部分，提供
相關宣導說明及文件收送服務，各機關如有相關需求，請
逕洽該公司瞭解辦理，洽詢電話:0800-098-889。

正本：本府所屬一-二級機關、本縣各鄉鎮市衛生所、本縣各鄉鎮市公所、本縣各鄉鎮
市民代表會、本縣各公立國民中-小學、花蓮縣立體育高級中等學校、本府各處

副本：



裝

訂

線

