

教育部 函

機關地址：10051臺北市中山南路5號

傳 真：(02)2397-7022

聯絡人：蔡振銘

電 話：(02)7736-6349

受文者：國立臺東大學

發文日期：中華民國103年12月26日

發文字號：臺教人(四)字第1030190995號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：公告影本

主旨：衛生福利部中央健康保險署公告全民健康保險法第29條規定之眷屬人數，全民健康保險第1類第1目至第3目被保險人所屬之投保單位或政府應負擔之眷屬人數為0.62人，並自104年1月1日起實施，請 查照。

說明：依衛生福利部中央健康保險署103年12月23日健保承字第1030030838號公告副本辦理，並附公告影本1份。

正本：部屬機關(構)與學校及其附設機構

副本：本部人事處、秘書處

