|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **全民健康保險保險對象變更事項申報表**  | 收 件 章 | 分區業務組 | 業務組 |
| 表號：承表 **□**Q **□**R |  | 民國 |  |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 | 申報 |
| 投保單位代號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 民國 |  |  |  | 年 |  |  | 月份第 |  |  | 號表 |
| 被保險人資料變更（變更前原報資料）（下列各欄請按原報資料填寫） | 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（居留證號碼） | 出生年月日（民前出生者請加註「-」） | 委託安置低收入戶之縣市政府代碼（如說明三） | 姓 名 | 國民身分證統一編號（居留證號碼） | 出生年月日（民前出生者請加註「-」） | 委託安置低收入戶之縣市政府代碼（如說明三） |
| 民前 | 年 | 月 | 日 | 民前 | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 相關眷屬資料變更（變更前原報資料）（下列各欄請按原報資料填寫） | 變更後資料（僅填寫有變更之項目，未變更無需填寫） | 備 註 |
| 姓 名 | 國民身分證統一編號（居留證號碼） | 出生年月日（民前出生者請加註「-」） | 姓 名 | 國民身分證統一編號（居留證號碼） | 出生年月日（民前出生者請加註「-」） | 眷 屬（稱謂代號詳見說明四） |
| 民前 | 年 | 月 | 日 | 民前 | 年 | 月 | 日 | 稱謂  | 代號 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 投保單位名稱：單位圖記或印信通訊地址：電 話：**填表範例**負 責 人： （印章） 經辦人： （印章）  | 健 保 署 填 用 |
| 受理 |  | 資料鍵錄 |  | 資料校對 |  |
| 歸 檔批頁號 |  |

※填表時，請參閱背面說明 全民健康保險保險對象變更事項申報表

本署於受理並完成變更資料時，將註銷原使用之健保卡，故請保險對象另填「請領健保卡申請表」，並繳交工本費200元，申請換發新卡。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 黏貼裝訂請勿超過此裁切線 | 填表說明：一、本表由投保單位填寫1份送衛生福利部中央健康保險署分區業務組，並請影印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、出生日期時，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、委託安置的縣市政府代碼：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 縣市別 | 台北市 | 高雄市 | 基隆市 | 新竹市 | 台中市 | 台南市 | 嘉義市 | 新北市 | 桃園市 | 新竹縣 |
| 代碼 | 01 | 02 | 11 | 12 | 17 | 21 | 22 | 31 | 32 | 33 |
| 縣市別 | 宜蘭縣 | 苗栗縣 | 彰化縣 | 南投縣 | 雲林縣 | 嘉義縣 | 屏東縣 | 澎湖縣 | 花蓮縣 | 台東縣 |
| 代碼 | 34 | 35 | 37 | 38 | 39 | 40 | 43 | 44 | 45 | 46 |
| 縣市別 | 金門縣 | 連江縣 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代碼 | 90 | 91 |  |  |  |  |  |  |  |  |

四、眷屬稱謂代號請依下列規定填寫：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代號 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | p |
| 稱謂 | 配偶 | 父母 | 子女 | 祖父母 | 孫子女 | 外祖父母 | 外孫子女 | 曾祖父母 | 外曾祖父母 | 受監護人 |
| 跨親等投保，請另檢附相關證明文件或聲明書 |

五、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。**健保承保專用表格郵寄單位及地址**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 郵寄單位（健保署轄區業務組） | 地 址 | 投保單位所在地 |
| 衛生福利部中央健康保險署臺北業務組 | 10439臺北市中山區中山北路1段7號**郵寄請寄：****10099台北郵政30-200號信箱** | 臺北市、新北市、基隆市、宜蘭縣、金門縣、連江縣 |
| 衛生福利部中央健康保險署北區業務組 | 32005桃園市中壢區中山東路3段525號 | 桃園市、新竹市、新竹縣、苗栗縣 |
| 衛生福利部中央健康保險署中區業務組 | 40709臺中市西屯區市政北一路66號 | 臺中市、南投縣、彰化縣 |
| 衛生福利部中央健康保險署南區業務組 | 70006臺南市中西區公園路96號 | 雲林縣、嘉義市、嘉義縣、臺南市 |
| 衛生福利部中央健康保險署高屏業務組 | 80147高雄市前金區中正四路259號 | 高雄市、屏東縣、澎湖縣 |
| 衛生福利部中央健康保險署東區業務組 | 97049花蓮市軒轅路36號 | 花蓮縣、臺東縣 |

 | 請貼足郵票掛號郵寄 -單位地址：單位名稱：電 話：投保單位代號： - 衛生福利部中央健康保險署 業務組啟  | 黏貼裝訂請勿超過此裁切線 |