


表號：承表 R													勞工保險、就業保險、勞工職業災害保險被保險人變更事項申請書 全民健康保險保險對象變更事項申報表 〈※勞工退休金勞工資料變更申請書〉													勞保局、健保署 收件章		健保署 分區業務組		台北業務組										
保險證號 (8位數字+1位英文檢查碼)		0		1		0		0		0		0														0		0		A		全民健保投保單位代號 9988776666		單位統一編號或 非營利扣繳編號 00000000				民國 111 年 5 月 1 日申報 民國 111 年 5 月份第 1 號表		
被保險人資料變更(變更前原申報資料)																										變更後資料(僅填寫有變更之項目,未變更無需填寫)													單位名稱：○○有限公司 單位地址：台北市中正區○○路○段○號○樓 單位電話：02-0000-0000 <div>用印 單位 印章</div>  <div>填表範例</div> <div>用印</div> <div>用印</div> <div>負責人印章</div> <div>經辦人印章</div>	
姓名		國民身分證統一編號 (居留證或護照號碼)				出生年月日				姓名		國民身分證統一編號 (居留證或護照號碼)				出生年月日																								
李○○		L123456789				88年 8月 8日				李△△						年 月 日																								
						年 月 日										年 月 日																								
						年 月 日										年 月 日																								
相關眷屬資料變更(變更前原報資料)													變更後資料(僅填寫有變更之項目,未變更無需填寫)													勞保局、健保署填用 受理號碼 人數 名 勞保 受理日期 資料 受理人員 資料 鍵錄 資料 校對														
姓名		國民身分證統一編號 (居留證或護照號碼)				出生年月日				姓名		國民身分證統一編號 (居留證或護照號碼)				出生年月日				眷屬 (詳見說明三)																				
						年 月 日										年 月 日				稱謂 代號																				
						年 月 日										年 月 日																								
						年 月 日										年 月 日																								
請浮貼國民身分證正面影本													請浮貼國民身分證背面影本																											
身分證正面影本													身分證背面影本																											

以上資料請依國民身分證、戶籍證明文件、居留證或護照號碼所載資料以正楷填寫

注意事項：一、辦理變更手續請參閱背面說明。
二、本表請填寫一式2份(惟如整份表均僅申報眷屬基本資料變更者,則請填1份)一併寄送健保署(臺北業務組轄區則請寄勞保局)每份均需加蓋單位及負責人、經辦人印章,並詳填單位名稱、地址、電話。
三、表列已申報提繳勞工退休金之人員,本表並為勞工退休金勞工資料變更申請書。

填表說明：

- 一、本表供被保險人及其眷屬辦理更正或變更基本資料時填用，由投保單位填寫一式2份（惟如整份表均僅申報眷屬基本資料變更者，則請填1份）一併按投保單位所在地依右列地址寄送健保署（臺北業務組轄區請寄勞保局）處理，並影印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、出生年月日時，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、請加蓋投保單位印章及負責人、經辦人印章。
- 四、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，否則如有遺失，無從查考。
- 五、眷屬稱謂代號請依下列規定填寫：配偶—1、父母—2、子女—3、祖父母—4、孫子女—5、外祖父母—6、外孫子女—7、曾祖父母—8、外曾祖父母—9、受監護人—p。

寄件者

1	1	0	2	3	2
---	---	---	---	---	---

單位地址： 台北市中正區○○路○段○號○樓
單位名稱： ○○有限公司
單位電話： 02-0000-0000
保險證號： 01000000A
健保投保單位代號： 998877666

請貼足郵資
掛號郵寄

- V

100232 勞動部勞工保險局

地址：臺北市中正區羅斯福路一段4號

投保單位所在地：臺北市、新北市、基隆市、宜蘭縣、金馬地區
- 320216 衛生福利部中央健康保險署北區業務組

地址：桃園市中壢區中山東路三段525號

投保單位所在地：桃園市、新竹市、新竹縣、苗栗縣
- 407666 衛生福利部中央健康保險署中區業務組

地址：臺中市西屯區市政北一路66號

投保單位所在地：臺中市、南投縣、彰化縣
- 700203 衛生福利部中央健康保險署南區業務組

地址：臺南市中西區公園路96號

投保單位所在地：雲林縣、嘉義市、嘉義縣、臺南市
- 801206 衛生福利部中央健康保險署高屏業務組

地址：高雄市前金區中正四路259號

投保單位所在地：高雄市、屏東縣、澎湖縣
- 970009 衛生福利部中央健康保險署東區業務組

地址：花蓮縣花蓮市軒轅路36號

投保單位所在地：花蓮縣、臺東縣