

勞動部勞工保險局新竹縣辦事處  
查詢 / 申請業務辦理應備表單

日期： 年 月 日

查詢 / 申請作業項目	應備文件	備註	
<input type="checkbox"/> 勞就保及國保個人投保、勞退提繳資料 <input type="checkbox"/> 「已領老年給付證明」 <input type="checkbox"/> 國保保險費欠費 <input type="checkbox"/> 查詢給付申請 <input type="checkbox"/> 無參加勞工保險紀錄	<input type="checkbox"/> 本人查詢	<input type="checkbox"/> 本人之身分證(或有效之身分證明文件,如:駕照、護照、居留證、附照片之健保卡等。)正本。 <input type="checkbox"/> 委託人之身分證(或有效之身分證明文件,如:駕照、護照、居留證、附照片之健保卡等。)正本。 <input type="checkbox"/> 受託人之身分證(或有效之身分證明文件,如:駕照、護照、居留證、附照片之健保卡等。)正本。 <input type="checkbox"/> 委託人之印章 <input type="checkbox"/> 委託書	
	<input type="checkbox"/> 委託查詢		
<input type="checkbox"/> 被保險人本人死亡,家屬查詢投保資料或給付申請情形	<b>限受益人查詢</b> <input type="checkbox"/> 被保險人死亡證明書 <input type="checkbox"/> 除戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 受益人身分證正本	委託書可至勞保局及各地辦事處,或可上勞保局全球資訊網站上下載	
<input type="checkbox"/> 單位被保險人於該單位投保資料 <input type="checkbox"/> 單位投保及勞退提繳名冊 <input type="checkbox"/> 單位保險費及勞退欠費情形列印繳款單 <input type="checkbox"/> 申請單位勞保及勞退繳費證明	<input type="checkbox"/> 投保單位查詢 <input type="checkbox"/> 投保 / 提繳單位委託個人查詢		<input type="checkbox"/> 投保(提繳)單位之單位印章及負責人印章 (或蓋有大小章之公文 / 單位委託書) <input type="checkbox"/> 申領人之身分證 (或有效之身分證明文件。如:駕照、護照、居留證、附照片之健保卡等。)正本。
	<input type="checkbox"/> 投保 / 提繳單位委託單位查詢		<input type="checkbox"/> 投保(提繳)單位之單位印章及負責人印章 (或蓋有大小章之公文 / 單位委託書) <input type="checkbox"/> 受託單位之單位印章及負責人印章 (或蓋有大小章之公文 / 單位委託書) <input type="checkbox"/> 申領人之身分證 (或有效之身分證明文件。如:駕照、護照、居留證、附照片之健保卡等。)正本。

申請業務辦理應備表件告知單

申請作業項目	應備文件	表格領取處	備註
<input type="checkbox"/> 職災醫療給付	<input type="checkbox"/> 自墊醫療費用核退申請書	勞保局及各地辦事處	蓋妥被保險人印章
	<input type="checkbox"/> 上下班、公出途中發生事故而致傷害證明書 (須附駕照正反面影本)		蓋妥投保單位及負責人印章
	<input type="checkbox"/> 勞工保險職業傷病門診單 或住院申請書	雇主 / 工會	蓋妥投保單位及負責人印章
	<input type="checkbox"/> 醫療費用收據正本 <input type="checkbox"/> 診斷書或證明文件	自備(向醫療機構索取)	無法提出原正本者須檢附醫療機構加蓋印信註明「與原正本相符」字樣的影本
<input type="checkbox"/> 傷病給付	<input type="checkbox"/> 勞工保險局傷病給付申請書及給付收據	勞保局及各地辦事處	蓋妥單位、負責人及被保險人印章
	<input type="checkbox"/> 上下班、公出途中發生事故而致傷害證明書 (加蓋單位、負責人及被保險人印章)		
	<input type="checkbox"/> 診斷書或證明文件正本	自備(向醫療機構索取)	無法提出原正本者須檢附醫療機構加蓋印信註明「與原正本相符」字樣的影本