

國立臺灣師範大學附屬高級中學

教職員眷屬健保異動申請表

教職員姓名		身分證號		出生年月日	
眷屬基本資料					
姓名	稱謂	身分證號	出生年月日	申請事由	加/退保 日期
				☐ 加保 ☐ 退保(請續勾下列原因) ☐ 改變依附對象 ☐ 自行就業 ☐ 其他_____	
				☐ 出國停/復保 ☐ 加保 ☐ 退保(請續勾下列原因) ☐ 改變依附對象 ☐ 自行就業 ☐ 其他_____	
				☐ 出國停/復保 ☐ 加保 ☐ 退保(請續勾下列原因) ☐ 改變依附對象 ☐ 自行就業 ☐ 其他_____	
				☐ 出國停/復保 ☐ 加保 ☐ 退保(請續勾下列原因) ☐ 改變依附對象 ☐ 自行就業 ☐ 其他_____	

- 說明：1. 子女已滿 20 歲請填寫就讀學校及年級。
2. 眷屬出（返）國辦理停保（復保）請檢附護照出入境資料。
3. 眷屬如持有殘障證明請辦理加保時檢附證明文件。

申請人簽章：

申請日期：