

表號：承表 R

勞工保險證號 (8位數字+1位英文檢查碼)				勞工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	業務組	
全民健保投保單位代號									民國 年 月 日 申報		
單位統一編號或 非營利扣繳編號									民國 年 月份第 號表		
被保險人資料變更 (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) <small style="color: red;">*詳註3</small>				投保單位名稱： 地址： 電話： <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> 單位 印章 </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">填表範例</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> 負責人 印章 </div> <div style="text-align: center;"> 經辦人 印章 </div> </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	姓 名	國民身分證統一編號 (居留證或護照號碼)				出生年月日
		年 月 日			年 月 日						年 月 日
		年 月 日			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) <small style="color: red;">*詳註3</small>				填表範例			
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)	稱 謂				代 號
		年 月 日			年 月 日						
		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.....				勞保局、健保署填用			
								受 理 號 碼			
						人 數		名		勞保 健保 受理日期	
受 理 人 員		資 料 鍵 錄		資 料		資 料 校 對					

*註 1. 辦理變更手續請參閱背面說明。

2. 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。

3. 外籍人士變更改以新證號加保者, 請填寫「全民健康保險保險對象變更事項申報表」及「請領健保卡申請表」, 已持有舊證號健保卡需換發為新證號健保卡, 並應繳納製卡工本費 200 元。

申請換發新卡健保署於受理並完成變更資料時, 將註銷原使用之健保卡。

※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。

請貼足郵資
掛號郵寄

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、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。
- 四、請加蓋投保單位印章及負責人、經辦人印章。
- 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，否則如有遺失，無從查考。

請勿使用訂書針封口，黏貼勿超過此裁切線

寄件人

□□□□-□□□□

- 單位地址：
- 單位名稱：
- 電話：
- 勞工保險證號：
- 健保投保單位代號：

收件人（郵寄單位及地址請依貴單位所在地打√）

- 100232 勞動部勞工保險局
地址：臺北市中正區羅斯福路1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3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：花蓮市軒轅路36號
投保單位所在地：花蓮縣、臺東縣

請勿使用訂書針封口，黏貼勿超過此裁切線