

## 中央健康保險署北區業務組**實體**安全模組卡申請表

### 一、雲端安全模組：

- (一)已於 107 年上半年啟用，申請時**無須購買**健保專用型讀卡機(使用一般型讀卡機即可)，且**無須任何費用**(再次申請時亦同)，作業時間最快 1 天即可下載安裝使用。
- (二)申請方式：使用醫事機構卡搭配一般型讀卡機登入健保資訊網服務系統(VPN)>機構代表作業>雲端安全模組申請、下載 >點選新增>確認相關資料後送出即可。
- (三)申請通過後，請至原申請頁面下載；後續模組佈建使用請參閱「醫事機構轉換簡易讀卡機及雲端安全模組\_操作手冊」或洽承辦人員；手冊下載頁面：健保資訊網服務系統(VPN)常用服務>下載專區>共通作業。

### 二、**實體**安全模組卡申請表

申請單號：

機構名稱		機構代號	
聯絡人		聯絡電話	
申請原因	<input type="checkbox"/> 增加讀卡設備 (檢附購買讀卡機證明 <b>正本或發票影本</b> ) <input type="checkbox"/> 毀損換發 (檢附毀損的安全模組及郵政劃撥收據影本) <input type="checkbox"/> 遺失補發 (檢附郵政劃撥收據影本) <input type="checkbox"/> 未寄達補發，原申請日期：_____		
	本署郵政劃撥帳戶：衛生福利部中央健康保險署 18089434 <b>毀損換發/遺失補發申請費用：500 元/片</b>		
申請數量	_____片	※ 若申請原因為“毀損換發”或“遺失補發”，請務必在下列欄位逐一填寫“毀損”或“遺失”的 <b>安全模組編號</b> ， <b>毀損換發檢還安全模組</b> ，以利本組後續處理避免貴單位權益受損。謝謝！  1. _____      2. _____      3. _____ 4. _____      5. _____      6. _____ 7. _____      8. _____      9. _____ 10. _____      11. _____      12. _____	
合約大小章			

郵寄地址：桃園市中壢區中山東路 3 段 525 號 3 樓醫務管理科

詢問電話：03-4339111 分機 3303、3305-7、3313-3316 共 8 線