

## 花蓮縣政府 書函

地址：97001花蓮縣花蓮市府前路17號  
承辦人：陳雅竹  
電話：03-8227171#306  
傳真：03-8235531  
電子信箱：kaekoto@hl.gov.tw

受文者：花蓮縣立吉安國民中學

發文日期：中華民國109年2月25日  
發文字號：府人福字第1090035222號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：

附件：原函、投保計畫及加入表 (376550000A\_1090035222\_ATTACH1.pdf、  
376550000A\_1090035222\_ATTACH2.pdf)

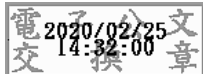
主旨：有關108年至110年「闔家安康」-全國公教員工團體意外  
保險第1年度保險期間屆期一案，請查照。

說明：

- 一、依據行政院人事行政總處109年2月24日總處給字第  
1090027389號書函辦理。
- 二、檢附原書函、109年度投保計畫及加入表各1份(按：保險期  
間自109年4月1日0時起至110年3月31日24時止)，亦可至行  
政院人事行政總處全球資訊網 ([http://www.dgpa.gov.](http://www.dgpa.gov.tw)  
tw) 最新消息、給與福利處「福利文康」區及公務福利e化  
平台下載運用。如有相關需求，請逕洽中國人壽保險股份  
有限公司辦理，花蓮縣專責服務中心電話：(03)834-  
1507。

正本：本府所屬一-二級機關、本縣各鄉鎮市衛生所、本縣各鄉鎮市公所、本縣各鄉鎮  
市民代表會、花蓮縣立體育高級中等學校、本縣各公立國民中-小學、本府主管  
辦公室、本府各處

副本：



109/02/25

