## 全民健康保險股利及利息所得補充保險費繳款單 指定郵寄地址申請表

※亦可以線上申請或變更繳款單郵寄地址,請多加利用(詳說明一)。

※本署將依保險對象指定之地址寄發股利及利息所得補充保險費繳款單,該繳款單每年寄發1次。

			埧表日期	牛	月	
申請人姓名				申;	請人簽章	
身分證字號						
户籍地: 縣市	目前投保類別: □第	第1類(受雇者) 第4類(軍人)	□第2、3類 □第6類( <i>a</i>			
郵寄地址:						
郵遞區號	縣市	市區鄉鎮		村里		
	段	卷		號	樓	
聯絡電話:( )		行動電話:				
e-mail 信箱:						
※非本人申請者,才需加填此欄:						
與申請人之關係:	代理ノ	<b>\( :</b>		(簽章	)	
衛生福利部	承辦人簽章	複核人	員簽章	Ė	E管簽章	
中央健康保險署						
審核單位						

## ◎說明:

- 1. 可以<u>自然人憑證</u>或<u>健保卡</u>進入健保署「個人健保資料網路服務作業」,指定繳款單郵寄地址。(由本署網站(<u>http://www.nhi.gov.tw</u>),選擇「一般民眾>網路申辦及查詢>個人健保資料網路服務作業」,或直接輸入網址 https://eservice.nhi.gov.tw/Personal1/System/Login.aspx)
- 2. 申請人<u>填妥上表親自簽章後,請檢附身分證明文件影本</u>;如非本人申請,請<u>申請人、代理人親自簽章</u>,並同時檢附<u>申請人及代理人身分證明文件影本</u>,裝妥信封,以掛號郵寄衛生福利部中央健康保險署所轄分區業務組。如親至所轄分區業務組現場申請,應攜帶身分證明文件正本辦理。

指定郵寄地址	所轄分區業務組	地址	電話
台北市、新北市、基隆市、 宜蘭縣、金門縣、連江縣	臺北業務組	10099 台北郵政 30-200 號信箱	(02)2191-2006
桃園市、新竹市、新竹縣、 苗栗縣	北區業務組	32005 桃園市中壢區中山東路 3 段 525 號	(03)433-9111
台中市、彰化縣、南投縣	中區業務組	40709 臺中市西屯區市政北一路 66 號	(04)2258-3988
雲林縣、嘉義市、嘉義縣、 台南市	南區業務組	70006 臺南市中西區公園路 96 號	(06)224-5678
高雄市、屏東縣、澎湖縣	高屏業務組	80147 高雄市前金區中正四路 259 號	(07)231-5151
花蓮縣、台東縣	東區業務組	97049 花蓮縣花蓮市軒轅路 36 號	(03)833-2111