|  |
| --- |
| 臺灣銀行公教保險部 函 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 機關地址：106臺北市信義路3段140號5-6樓  承辦人：陳瓊雯  電話：(02)27013411分機5369  傳真：(02)27015622 |

|  |
| --- |
| 受文者：新竹市立成德高級中學 |

|  |  |
| --- | --- |
| 發文日期： | 中華民國105年3月30日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 發文字號： | 公保規字第10550003845號 |

|  |  |
| --- | --- |
| 速別： | 普通件 |

|  |  |
| --- | --- |
| 密等及解密條件或保密期限： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 附件： | 如說明三 |

|  |  |
| --- | --- |
| 主旨： | 銓敘部為瞭解公教人員保險（以下簡稱公保）被保險人對於公保「生殖失能給付」規定修法方向之看法，擬進行問卷調查，爰請本部協助通知被保險人至銓敘部全球資訊網填寫問卷，請查照。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 說明： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 一、 | 依據銓敘部105年3月8日部退一字第1054078794號書函辦理。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 二、 | 問卷調查進行方式說明如下： |

|  |  |
| --- | --- |
| (一) | 填寫問卷期程：105年3月30日起至4月15日止。 |

|  |  |
| --- | --- |
| (二) | 填寫問卷調查對象： |

|  |  |
| --- | --- |
| １、 | 抽樣被保險人：依銓敘部函示原則，按被保險人身分屬性、年齡分布及男女性別比例等因素抽樣。 |

|  |  |
| --- | --- |
| ２、 | 非抽樣被保險人：目前公保在保被保險人均歡迎上網填答。 |

|  |  |
| --- | --- |
| (三) | 填寫問卷方式：採網路問卷線上填答，請至銓敘部全球資訊網首頁（網址：http://www.mocs.gov.tw），點選右側「個人化專區」之「問卷調查」，按下「填寫問卷」後開始作答。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 三、 | 有抽樣被保險人之要保機關(詳附件機關代號)另檢附抽樣被保險人名單乙份，請轉知其務必上網填寫，非抽樣被保險人亦請踴躍參與；無抽樣被保險人之要保機關，亦請轉知所屬被保險人踴躍上網填答。如有疑問，請洽銓敘部退撫司林科員逸凡，電話（02）82366645。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 正本： | 各要保機關5 |