|  |
| --- |
| 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  |