

全民健保加(退)保申請書

※新進人員及眷屬加保者，請附原投保單位轉出申報表。

一、本人基本資料：（必填）

服務單位	姓名	出生年月日	身分證字號

二、眷屬：

本人之眷屬因 需要，自 年 月 日生效，將全民健保

☐轉入本人項下加保。

☐自本人項下退保。

*若為新生兒加保者，請提供戶口名簿及申請無照片健保卡寄送地址，
健保局逕以掛號寄出。

◎眷屬基本資料如下：

	稱謂	姓名	出生年月日	身分證字號
1				
2				
3				
4				
5				

申請人姓名：

（蓋私章）

申請日期：