

雲林縣政府 函

地址：640201雲林縣斗六市雲林路2段515
號

承辦人：林書語

電話：05-5522101

傳真：05-5345640

電子信箱：ylhg12166@mail.yunlin.gov.
tw

受文者：雲林縣古坑鄉公所

發文日期：中華民國113年3月1日

發文字號：府民業二字第1130514005號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：函轉原住民族委員會「113年原住民團體意外保險」案，
請查照。

說明：

一、依據原住民族委員會113年2月29日原民社字第1130009552
號函辦理。

二、「113年原住民團體意外保險」由該會賡續受理申請案件，
請依案件性質備妥申請人資料逕函送至該會憑辦：

(一)意外亡故案：檢附申請人之除戶戶籍謄本(具詳細記事)
及死亡證明書(正本)或相驗屍體證明書各1份；如為交通
意外案，請併送道路交通事故當事人登記聯單及道路交
通事故初步分析研判表。

(二)意外失能案：檢附申請人之就診病歷及醫院診斷證明書
各1份。

正本：本縣各鄉鎮市公所、雲林縣原住民族發展協會、雲林縣娜魯灣原愛協會、雲林縣
六輕原住民族發展協會、雲林縣原住民族關懷協會、雲林縣原住民族運動發展協
會、社團法人雲林縣原住民協會

古坑鄉公所 113/03/01



1130003413

副本：本府民政處



裝

訂



線