

檔 號：
保存年限：

勞動部 函

地址：242030 新北市新莊區中平路439號
南棟4樓
承辦人：黃司如
電話：02-89956196
電子信箱：ruby056882@wda.gov.tw

受文者：彰化縣政府

發文日期：中華民國114年3月14日
發文字號：勞動發管字第1140503979號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明 (A17000000J_1140311480_doc4_Attach1.PDF、
A17000000J_1140311480_doc4_Attach2.pdf)

主旨：有關衛生福利部中央健康保險署為便利雇主辦理移工健保申報作業，提升健保知能，製作「雇主申報外籍移工健保投(退)保Q&A」宣導單張 1 份，請加強向雇主宣導申報移工全民健康保險投(退)保作業相關事宜，請查照。

說明：依據衛生福利部中央健康保險署114年3月10日健保承字第1140640215號函辦理(原函影本隨文附送)。

正本：臺北市政府、新北市政府、桃園市政府、臺中市政府、臺南市政府、高雄市政府、新竹縣政府、苗栗縣政府、南投縣政府、彰化縣政府、雲林縣政府、嘉義縣政府、屏東縣政府、宜蘭縣政府、花蓮縣政府、臺東縣政府、澎湖縣政府、金門縣政府、連江縣政府、基隆市政府、新竹市政府、嘉義市政府

副本：



勞工處 收文:114/03/14



1140102062

2 附件隨送