



臺灣銀行公教保險部 函

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：花蓮縣新城鄉嘉里國民小學

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(A07310100NUN50000_10550003845A0C_ATTCH18. pdf)



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

裝

訂

線



子公換章
裝
81
訂
線

」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

副本：2016-03-30 10:45:58 電子公文章