

苗栗縣政府 函

地址：苗栗縣苗栗市府前路1號

聯絡人：李素珍

電話：037-559572

傳真：037-370163

電子郵件：shujane@ems.miaoli.gov.tw

受文者：苗栗縣苗栗市僑育國民小學

發文日期：中華民國115年4月15日

發文字號：府人企字第1150078952號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：115年度員工團體保險保障內容1件，115年度員工團體保險計劃書1件，115年苗栗縣政府自費團體被保險人加保資料表1件(1658314_0078952_115年度員工團體保險保障內容.pdf、1658314_0078952_115年苗栗縣政府自費團體被保險人加保資料表.pdf、1658314_0078952_115年度員工團體保險計劃書.pdf)

主旨：本府暨所屬機關學校、本縣縣議會及各鄉鎮市公所與新光人壽保險公司簽訂「團體意外險」續約案，請查照。

說明：

- 一、本次續約自115年5月1日至116年4月30日止為期1年。
- 二、投保對象：本府暨所屬機關學校、本縣縣議會及各鄉鎮市公所正式編制內人員、約聘僱人員、臨時人員暨志工均可投保。
- 三、本案保費及理賠內容如下：
 - (一)團體意外保險：本人最低投保金額為300萬/2,250元/年；配偶、子女最高投保金額為200萬/1,700元/年，維持不變。
 - (二)傷害住院日額：本人保額300萬以上/1,000元/日；配偶、子女200萬/1,000元/日。
 - (三)傷害醫療實支實付：本人、配偶、子女1萬元。
- 四、本團體意外險為一年一契約，本府與新光人壽保險公司於簽訂合約期間內，投保員工退休後，本人其配偶仍可持續參加，續保可至80歲。
- 五、以上「團體意外保險」保費一律為信用卡扣款繳納，若第



一次扣款未能完成，新光人壽保險公司將以【掛號信件通知】，請同仁多加留意是否如期完成扣款程序。

六、有關團體意外保險相關資料，請至本府人事服務網
<http://newperson.miaoli.gov.tw/FrontWebSite/IndexMain.aspx>
「人事e點通/給與科/福利事項/員工團保」查閱。

正本：苗栗縣議會、本府縣長室、本府邱副縣長室、本府賴副縣長室、本府秘書長室、本府各單位、本縣所屬機關學校、本縣各鄉鎮市公所

副本：

電 2026/04/15 文
交 10:50:59 章

裝

訂

線

騎
達
下

人事室 115/04/15



1150001408