勞動部勞工保險局　函

機關地址：100232台北市羅斯福路1段4號
承辦單位：職業災害給付組傷病給付科
聯絡方式：(02)23961266 轉 1353
受理編號：111121267538

掛號

地址：235029
新北市中和區中山路２段３５１號９樓

受文者：鈺緯科技開發股份有限公司（05343616）

發文日期：中華民國112年3月24日
發文字號：保職簡字第111121267538號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：貴單位所屬被保險人於本局e化服務系統線上申辦確診COVID-19勞保普通傷病給付，尚未經貴單位確認，惠請於文到20日內，核對下列申辦資料無誤後（有誤請註明正確內容），加蓋投保單位及負責人印章後，傳真或郵寄至本局辦理（如已補正，無須重複確認），請查照。

傳真號碼：(02)23579754、(02)23569046、(02)23569050

受理編號	姓名	身分證號	確診日期	申請起日	申請迄日	領薪情形	假別
111121267538	林金封	H123472833	1110920	1110923	1110927	1-未取得任何薪資	半薪病假

取得部分薪資

局　長　白　麗　真

勞動部勞工保險局　函

機關地址：100232台北市羅斯福路1段4號
承辦單位：職業災害給付組傷病給付科
聯絡方式：(02)23961266 轉 1376
受理編號：111121344435

掛號

地址：235029
新北市中和區中山路2段351號9樓

受文者：鈺緯科技開發股份有限公司（05343616）

發文日期：中華民國112年3月24日
發文字號：保職簡字第111121344435號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：貴單位所屬被保險人於本局e化服務系統線上申辦確診COVID-19勞保普通傷病給付，尚未經貴單位確認，惠請於文到20日內，核對下列申辦資料無誤後（有誤請註明正確內容），加蓋投保單位及負責人印章後，傳真或郵寄至本局辦理（如已補正，無須重複確認），請查照。

傳真號碼：(02)23579754、(02)23569046、(02)23569050

受理編號	姓名	身分證號	確診日期	申請起日	申請迄日	領薪情形	假別
111121344435	陳惠君	F224266302	1111015	1111018	1111022	1-未取得任何薪資	半薪病假

取得部分薪資

局長 白麗真

勞動部勞工保險局　函

機關地址：100232台北市羅斯福路1段4號
承辦單位：職業災害給付組傷病給付科
聯絡方式：(02)23961266 轉 1384
受理編號：111121033137

掛號

地址：235029
新北市中和區中山路2段351號9樓

受文者：鈺緯科技開發股份有限公司（05343616）

發文日期：中華民國112年3月24日
發文字號：保職簡字第111121033137號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：貴單位所屬被保險人於本局e化服務系統線上申辦確診COVID-19勞保普通傷病給付，尚未經貴單位確認，惠請於文到20日內，核對下列申辦資料無誤後（有誤請註明正確內容），加蓋投保單位及負責人印章後，傳真或郵寄至本局辦理（如已補正，無須重複確認），請查照。

傳真號碼：(02)23579754、(02)23569046、(02)23569050

受理編號	姓名	身分證號	確診日期	申請起日	申請迄日	領薪情形	假別
111121033137	張頌聖	F121633096	1110521	1110524	1110528	2-取得部分薪資	半薪病假

x 5

局　長　白　麗　真

勞動部勞工保險局　函

機關地址：100232台北市羅斯福路1段4號
承辦單位：職業災害給付組傷病給付科
聯絡方式：(02)23961266 轉 1485
受理編號：111121069764

掛號

地址：235029
新北市中和區中山路２段３５１號９樓

受文者：鈺緯科技開發股份有限公司（05343616）

發文日期：中華民國112年3月24日
發文字號：保職簡字第111121069764號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：貴單位所屬被保險人於本局e化服務系統線上申辦確診COVID-19勞保普通傷病給付，尚未經貴單位確認，惠請於文到20日內，核對下列申辦資料無誤後（有誤請註明正確內容），加蓋投保單位及負責人印章後，傳真或郵寄至本局辦理（如已補正，無須重複確認），請查照。

傳真號碼：(02)23579754、(02)23569046、(02)23569050

受理編號	姓名	身分證號	確診日期	申請起日	申請迄日	領薪情形	假別
111121069764	蔡豐勝	F127323213	1110718	1110721	1110726	1-未取得任何薪資	半薪病假

取得部份薪資

局　長　白　麗　真

勞動部勞工保險局　函

機關地址：100232台北市羅斯福路1段4號
承辦單位：職業災害給付組傷病給付科
聯絡方式：(02)23961266 轉 1485
受理編號：111121199904

掛號

地址：235029
新北市中和區中山路2段351號9樓

受文者：鈺緯科技開發股份有限公司（05343616）

發文日期：中華民國112年3月24日
發文字號：保職簡字第111121199904號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：貴單位所屬被保險人於本局e化服務系統線上申辦確診COVID-19勞保普通傷病給付，尚未經貴單位確認，惠請於文到20日內，核對下列申辦資料無誤後（有誤請註明正確內容），加蓋投保單位及負責人印章後，傳真或郵寄至本局辦理（如已補正，無須重複確認），請查照。

傳真號碼：(02)23579754、(02)23569046、(02)23569050

受理編號	姓名	身分證號	確診日期	申請起日	申請迄日	領薪情形	假別
111121199904	黃雅玲	A224596319	1110908	1110911	1110915	1-未取得任何薪資	半薪病假

取得部份薪資

局長白麗真