衛生福利部中央健康保險署　函

235051
新北市中和區內南里016鄰興南路二段１４２巷１８之８號

受文者：詹凱崴C0455

地址：(臺北業務組)104405臺北市中山區中山北路一段7號2~4樓
聯絡人：李小姐
聯絡電話：02-21912006　分機：6267
傳真：(02)25319903

TD3-000432

發文日期：中華民國115年5月5日
發文字號：健保北字第1158207574B號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：無

主旨：茲提醒臺端先後於兩個投保單位重複投保，為避免重複繳納保險費，請依法擇一身分投保，並於115年5月31日前聯繫單位辦理退保轉出事宜。如逾期限仍未處理者，本署將於115年6月1日依法核定臺端自115年1月5日於宇朱有限公司退保轉出，請查照。

說明：

一、 依本署資料，臺端先後重複投保之單位如下：

(一)加保日：114年9月1日，加保單位：宇朱有限公司(代號:157706637)，加保身分:1類被保險人

(二)加保日：115年1月5日，加保單位：鈺緯科技開發股份有限公司(代號:124330301)，加保身分：1類眷屬

二、 如有異議，請於文到10日內依下列方式擇一洽本署服務人員：

(一)連絡電話：請撥打免費諮詢服務專線0800-030598(手機請改撥：付費專線(02)4128-678)，或撥打付費專線(02)2191-2006。

(二)傳真：(02)25319903

(三)郵寄地址：104405臺北市中山區中山北路一段7號1樓