

## 花蓮縣政府 函

地址：97001花蓮縣花蓮市府前路17號  
承辦人：陳雅竹  
電話：03-8227171#306  
傳真：03-8235531  
電子信箱：kaekoto@hl.gov.tw

受文者：花蓮縣花蓮市明廉國民小學

發文日期：中華民國110年1月25日

發文字號：府人福字第1100015081號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

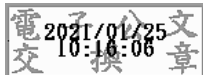
附件：原函、方案說明、加入表 (376550000A\_1100015081\_ATTACH1.pdf、  
376550000A\_1100015081\_ATTACH2.pdf、376550000A\_1100015081\_ATTACH3.pdf)

主旨：110年至112年「闔家安康-全國公教員工團體保險」，經  
公開徵選由中國人壽保險股份有限公司獲選承作，檢送本  
保險辦理說明資料、方案內容及加入表各1份，請查照轉  
知同仁參考運用。

說明：依據行政院人事行政總處110年1月19日總處給字第  
11000112052號函辦理。(附原函及附件各1份)

正本：本府所屬一-二級機關、本縣各鄉鎮市衛生所、本縣各鄉鎮市公所、本縣各鄉鎮  
市民代表會、本縣各公立國民中-小學、花蓮縣立體育高級中等學校、本府各處

副本：



110/01/25



1100000363