

行政院衛生署中央健康保險局

弱勢民眾安心就醫通報表

※通報單位：_____

(通報單位章戳或通報人職章)

※通報人基本資料：

姓 名：_____

服務組室：_____

聯絡電話：(____) _____ 手 機： _____



※協助對象基本資料：

類別：☐近貧戶 ☐符合特殊境遇扶助家庭☐18歲以下有就醫需求之兒童及少年
☐孕婦

姓 名：_____出生日期：____年__月__日身分證號：_____

聯絡人姓名：_____聯絡電話：(____) _____手機： _____

通訊住址：_____

需一併協助之家庭成員資料填寫

稱謂	姓 名	出生日期	身分證字號	備註
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

※健保需求：☐醫療協助開卡 ☐其他_____

※緊急用卡原因：(請簡述)

☆通報之中央健康保險局各分區業務組、聯絡人員及通報電話等詳背面資料。

填報日期：____年____月____日

編號：_____

行政院衛生署中央健康保險局

各分區業務組弱勢民眾安心就醫聯絡窗口名單

中央健康保險局 各分區業務組	聯絡人員	聯絡地址	服務縣市
臺北業務組	專員 郭愛榮 02-23486779 FAX:02-23701656	10041 臺北市中正區公園 路15之1號6樓	臺北市、新北市 基隆市、宜蘭縣 金門縣、連江縣
北區業務組	科員 曾麗娟 03-4339111#4108 FAX: 03-4381848	32005 桃園縣中壢市中山 東路3段525號	桃園縣、新竹市 新竹縣、苗栗縣
中區業務組	專員 董月足 04-22583988#6332 FAX: 04-22531167	40709 臺中市西屯區市政 北一路66號	臺中市、南投縣 彰化縣
南區業務組	助理員 吳春燕 06-2245678#6731 FAX: 06-2250360	70006 臺南市中西區公園 路96號	雲林縣、嘉義市 嘉義縣、臺南市
高屏業務組	專員 龔淑華 07-3233123#2170 FAX:07-3121468	80706 高雄市三民區九如 二路157號	高雄市、屏東縣 澎湖縣
東區業務組	視察 許國祐 03-8332111#169 FAX: 03-8332014	97042 花蓮市軒轅路36號	花蓮縣、臺東縣