

臺中市政府建設局新進人員健保加保眷屬資料表

姓名		身分證統號		出生年月日	
健保加保眷屬基本資料(領有殘障手冊者請於備註欄註明)					
姓名	身分證統號	出生年月日	稱謂	備註	

※配合報到單，如有眷屬需加保，請填寫此表單。