

僑務委員會 書函

地址：10055 臺北市中正區徐州路5號3、
15、16、17樓

聯絡人：張怡薰

聯絡電話：23272818

電子郵件：yihsun@ocac.gov.tw

受文者：台神學校財團法人台灣神學研究學院

發文日期：中華民國110年12月30日

發文字號：僑生聯字第1100502844號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：僑務委員會僑生傷病醫療保險作業要點、投保名冊填寫範例、理賠申請書、保險繳納方式、理賠申請流程說明（A49000000B_1100502844_doc1_Attach1.pdf、A49000000B_1100502844_doc1_Attach2.ods、A49000000B_1100502844_doc1_Attach3.pdf、A49000000B_1100502844_doc1_Attach4.pdf、A49000000B_1100502844_doc1_Attach5.pdf）

主旨：本會「111、112年度僑生傷病醫療保險」由國泰人壽保險股份有限公司承保，請依據本會「僑生傷病醫療保險作業要點」相關規定辦理，請查照。

說明：

- 一、依據本會「僑生傷病醫療保險作業要點」第3點：「尚未符合全民健康保險法第九條第一款規定之僑生，自抵臺註冊之日起，得參加僑生傷病醫療保險六個月。……保險費由本會補助百分之五十，參加僑保僑生自行負擔百分之五十。」
- 二、111、112年度僑生傷病醫療保險，個別保險效期6個月，保險費為新臺幣1,160元，由本會補助百分之五十（新臺幣580元），僑生自付新臺幣580元。門診給付相同症狀每日以一次為限，理賠上限為新臺幣1,000元（含掛號費），門

診醫療手術理賠上限為新臺幣7,000元；住院期間給付同一次住院理賠金額上限為新臺幣12萬元。就醫費用於繳納後，檢附收據正本及就診單或診斷書向國泰人壽保險股份有限公司申請理賠。

三、請於僑生投保繳費後，請依規定格式儘速填寫正確投保名冊以電子郵件方式傳送至承保機構（電子郵件：ocac@cathlife.com.tw），以利作業。

四、國泰人壽保險股份有限公司聯絡資訊如下：

（一）保險服務人員：王俊勝襄理。

（二）電話：（02）2752-7899轉1796。

（三）地址：104臺北市中山區南京東路三段136號7樓。

五、檢附僑生傷病醫療保險作業要點、投保名冊填寫範例、理賠申請書、保險費繳納方式及理賠申請流程說明各乙份。

正本：各大專院校、國立臺灣師範大學僑生先修部、國立華僑高級中等學校、新竹縣仰德高級中學、臺中市青年高級中學、臺中市私立慈明高級中學、彰化縣私立大慶高級商工職業學校、嘉義縣私立萬能高級工商職業學校、臺南市六信高級中學、臺南市亞洲高級餐旅職業學校、高雄市私立三信高級家事商業職業學校、中山學校財團法人高雄市中山高級工商職業學校、高雄縣私立高苑高級工商職業學校、新光學校財團法人高雄市新光高級中學、華德學校財團法人高雄市華德高級工業家事職業學校、高雄市私立樹德高級家事商業職業學校、新北市私立莊敬高級工業家事職業學校、方曙學校財團法人桃園市方曙商工高級中等學校、永平學校財團法人桃園市私立永平工商高級中等學校、桃園縣私立成功高級工商職業學校

副本：

