

待遇保險

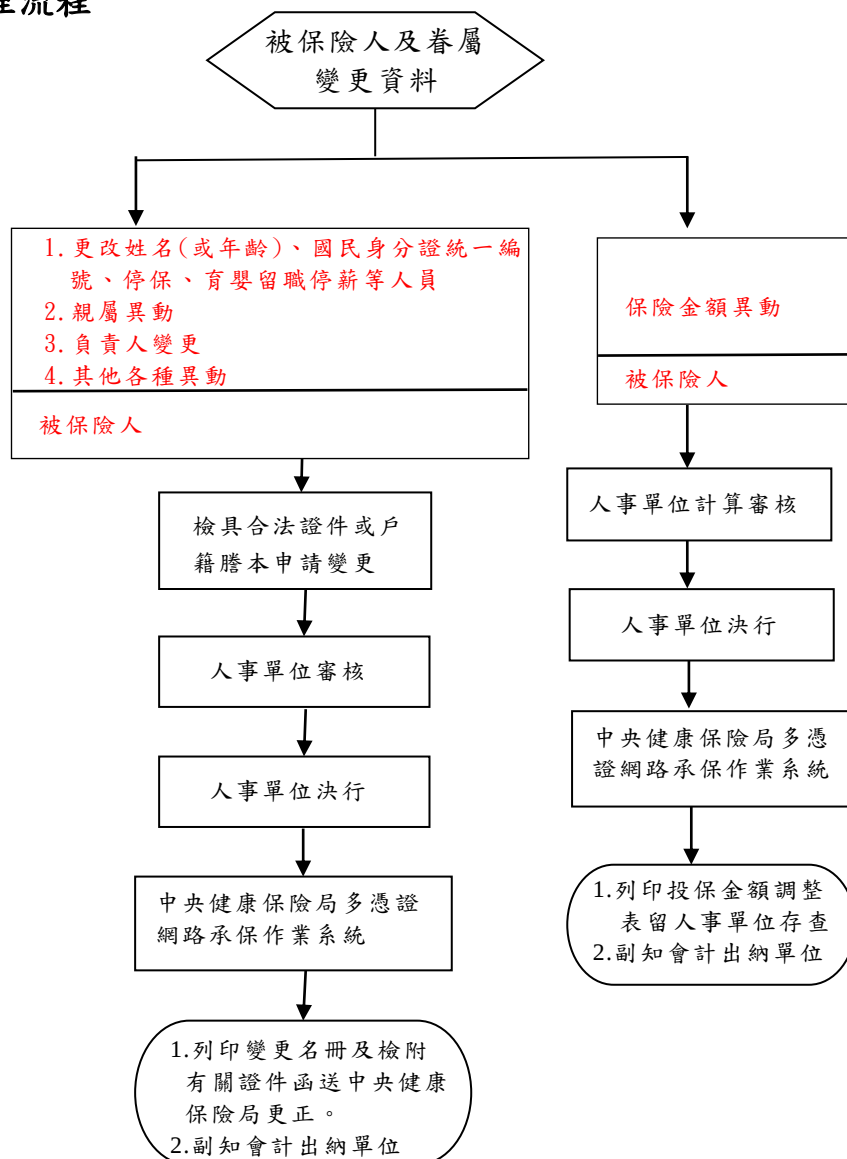
九、全民健康保險保險資料變更登記

一、項目編號 EI09

二、法令依據

全民健康保險法及其施行細則。

三、處理流程



四、控制重點及作業注意事項

- (一)被保險人或其眷屬如更正或變更姓名、國民身分證統一編號、出生日期等事項，請檢附國民身分證或戶籍證明文件或居留證或護照影本。其他變更事項免附。
- (二)變更通知應於申請時或異動事實發生時即予辦理。

(機關全銜) 內部控制制度自行檢查表

_____年度

自行檢查單位： 人事室

作業類別(項目)： 全民健康保險變更登記

檢查日期：_____年____月____日

檢查重點	自行檢查情形		檢查情形說明
	符合	未符合	
一、作業流程有效性 (一)標準作業程序說明表及作業流程圖之製作是否與規定相符。 (二)內部控制制度是否有效設計及執行。			
二、全民健康保險變更登記 (一)被保險人是否有下列任一種情形：更改姓名、年齡(須檢具合法證件或戶籍謄本)、保險俸額異動、親屬異動、其他各種異動。 (二)被保險人是否申請變更。 (三)人事單位是否審核。 (四)人事單位是否決行。 (五)是否至中央健康保險局網站之多憑證網路承保作業系統。 (六)是否列印變更名冊及檢附有關證件函送中央健康保險局。 (七)是否送中央健康保險署各區業務組辦理。 (八)是否副知主計出納單位。			
結論/需採行之改善措施： ☐ 經檢查結果，本作業類別(項目)之內部控制制度設計及執行，無重大缺失。 ☐ 經檢查結果，本作業類別(項目)之內部控制制度設計及執行，部分項目未符合，擬採行改善措施如下：			

註：1. 機關得就 1 項作業流程製作 1 份自行檢查表，亦得將各項作業流程依性質分類，同 1 類之作業流程合併 1 份自行檢查表，就作業流程重點納入檢查。
2. 自行檢查情形除勾選外，未符合者必須於說明欄內詳細記載檢查情形。

填表人：_____

複核：_____

單位主管：_____