

同意查詢健保資料同意書

本人_____（姓名）身分證字號：

任職_____（事業名稱）擔任

專責人員，為查證工作經驗之需，同意環境保護主管機關
依「電腦個人資料保護法」之規定，自即日起得向 貴局要
求提供本人歷年來之投保異動資料（含投保單位、投保薪
資、投保身分），請 查照。

此 致

中央健康保險局

立同意書人：_____（簽名並蓋章）

身份證字號：

戶籍地址：

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日