

## 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)

身分證字號：

戶籍地址：

中 華 民 國                      年                      月                      日