（機關/學校名稱全銜）107年至109年因執行特殊職務辦理額外保險之投保及理賠情形調查表

【填寫範例】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保險年度 | 特殊職務類別 | 投保總人次 | 保險費支出  總金額  （單位：新臺幣元） | 理賠總人次 | 理賠總金額  （單位：新臺幣元） |
| 107年 | 參與依災害防救法所定災害之救災及災後復原重建工作人員且工作確具高度危險性者 | ○人次 | ○元 | ○人次 | ○元 |
| 實際從事空中救災、救難、救護、偵巡、飛測、運輸及其他勤務之機組人員且工作確具高度危險性者 | ○人次 | ○元 | ○人次 | ○元 |
| 108年 | 無 | 無 | 無 | 無 | 無 |
| 109年 | 參與依傳染病防治法所定或經中央衛生主管機關指定為傳染病之防治工作，須直接與感染者、疑似感染者或屍體接觸之相關人員 | ○人次 | ○元 | ○人次 | ○元 |

機關/學校：＿＿＿＿承辦人：＿＿＿＿聯絡電話：＿＿＿＿＿分機＿＿＿＿電子郵件：＿＿＿＿＿＿＿＿

人事主管職章：＿＿＿＿

填表說明：

1. 本表以公務人員執行職務意外傷亡慰問金發給辦法（以下簡稱本辦法）第2條、第12條適用（比照）對象投保之額外保險為調查範圍。
2. 「特殊職務類別」：請依投保人員所執行之職務，**按本辦法第9條第3項所列各款特殊職務名稱覈實填寫**，又機關**如為2種類別以上之特殊職務辦理投保，請分別填寫。**
3. 本表不敷使用，請自行延伸。