臺南市政府教育局 函

地址:73001臺南市新營區民治路36號

承辦人:王瓊芳 電話:06-6356683

電子信箱:eringirlbaby@mail.tainan.

gov. tw

受文者:臺南市立永康國民中學

發文日期:中華民國113年7月29日

發文字號:南市教安(二)字第1131035936號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:如主旨(1035936A00 ATTCH1.pdf、1035936A00 ATTCH2.pdf)

主旨:113學年度高級中等以下學校學生及教保服務機構幼兒團體保險之「保險費、一定年齡及本保險保險金額、給付責任、給付範圍、各項給付項目內容與給付金額、醫療保險金期金金與金額人付限額、事務費及其他相關事項」,業經教育部於113年7月22日以臺教授國字第1135803714A號公告,並自113年8月1日生效,茲檢送公告影本(含附件)1份,併請轉知所屬附設幼兒園,請查照。

說明:依據教育部113年7月22日臺教授國字第1135803714B號函辦理。

正本:臺南市政府所屬各級學校、臺南市政府所屬各私立國民中學、臺南市政府所屬各 私立國民小學

副本:本局督學辦公室、本局課程發展科、本局特幼教育科、本局社會教育科、本局學輔校安科電 2024/07/29文