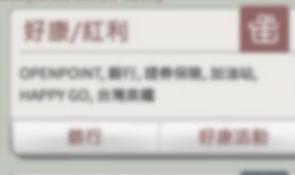
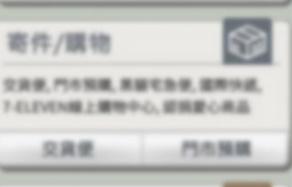
災保法第10條特別加保 便利超商 (7-11) 多媒體事務機(ibon)操作說明 一實際從事勞動者篇

投保申請作業





O BR/WHTEN



生活服務

电子位用

門市人員專高







OPEN POINT APPRA

SSSA.

○ 防疫大作戦







政府/學校便民 服務

主、/保險

電信申辦

廣告刊登

會員服務 ibon mart、 OPENPOINT



4

申辦服務▶政府/學校便民服務















閱讀服務須知



勞工職業災害保險特別加保作業申報須知 使用本項服務時,您須瞭解以下相關事項,請詳細閱讀:

- 1.本制度之職業災害保險費率為單一費率(111年至113年為0.20%)。
- 2.本制度之保險效力,自保險費繳納完成之實際時間起算;另有向後指定日期者,於繳費後自該日起算。
- 3.本作業每次申報加保期間,最長為6個月。
- 4.本作業得預辦加保,開放期間為申報日起10個日曆天。
- 5.申請人使用本次服務須繳納以下費用:
- (1) 勞工職業災害保險費。
- (2) 超商手續費:新臺幣8元。
- 6.本項投保手續完成後,加保起这時間不得更改,已繳之保險費不予退還。
- 7.本作業繳費完成後,始可查詢申報資料,又申請人如有列印需要,所需費用另依超商計價方式自行繳納。
- 8.本項服務所輸入之個人資料,依法受到保護。

閱讀完點這裡

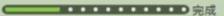
不同意,結束服務

同意,繼續下一步





選擇服務項目





投保申報作業

查詢列印作業





選擇申報者身分

完成

※注意:【登記有案之公司、行號】、【外籍家庭看護工及外籍家庭幫傭】不適用本項加保管道



實際從事勞動之人員 (勞工申報個人投保)

受領勞務者 (申報童工加保)





自行輸入身分證字號



1.上述輸入身分證字號方式須擇一輸入

文 陳德明 母 吳春美 配 偽 金大昇 出生地 臺北市 住址 臺北市内湖西部 民權東路六段 165弄218號

請將身分證條碼放於掃 描區圖示位置

2.如選擇掃描輸入,請將申報人(勞工個人)的身分證 放置機台,掃描卡上條碼,機台將讀取身分資料。

返回

下一步



輸入實際從事勞動者自公容將 您如選擇自行輸入身分證字 號功能,在這裡輸入。 身分證字號: 輸入範例:「X123456789」







輸入實際從事勞動者身分資料

自行輸入身分證號者,請 接續輸入出生日期。

出生日期:

輸入範例:民國73年4月5日,請輸入 「0730405」

返回

下一步

- ・・・・・・・・・ 完成







輸入實際從事勞動者身分資料

自行輸入身分證號者,請 接續輸入姓名。

姓名:

返回

下一步

- - - - - - - - - - - 完成







輸入實際從事勞動者身分資料 **----** 完成 請輸入手機號碼。 手機號碼: 輸入範例:「0912345678」 返回 倒退 4 5 6 7 8 9 重新 輸入 0





申辦者資料確認

完成

 申辦項目
 勞工職業災害保險特別加保

 姓名
 測試陳

 身分證字號
 Z173934220

 出生日期
 民國075年08月08日

 手機號碼
 0912345678

如資料有誤,您可以 點選返回,重新輸入。

確認無誤請按這裡。

下一步





選擇行業別

備註:本制度之保險費率採單一費率,行業別係供統計之用,請核實點選。

農、林、漁、牧業

礦業及土石採取業

製造業

電力及燃氣供應業

用水供應及 污染整治業

受建工程業

批發及零售業

運輸及倉儲業

住宿及餐飲業

出版、影音製作、傳播及資通訊服務業

金融及保險業

不動產業

請您依實際從事之工作內容, 就畫面所列各項行業別名稱, 點選適合之行業別。

扳回

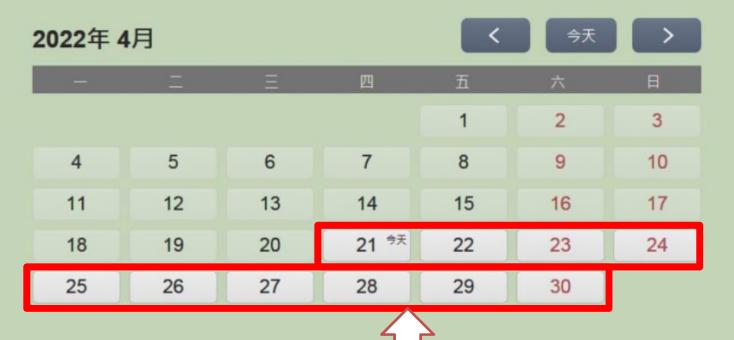




選擇投保起日(加保生效日)

完成

備註:選擇自「今日」起加保者,保險效力自繳費完成之實際時間起算;選擇向後指定日期(10個日曆天內)加保者,保險效力於繳費後自該日生效。



灰底部分係可以申報之日期, 請依工作起日點選

扳回





選擇投保訖日(退保日期)

完成

備註:每次申報加保期間,最長為6個月。

| 2022年 5月 | | | | | | | | |
|--------------|----|----|----|----------|----|----|--|--|
| - | Ξ | Ξ | 四 | 五 | 六 | 日 | | |
| | | | | | | 1 | | |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | | |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | | |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | | |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | | |
| 30 | 31 | | 4 | <u> </u> | | | | |
| 請依工作訖日點選,投保期 | | | | | | | | |

間不得超過6個月。





選擇投保薪資

完成

備註:本投保金額係依「勞工職業災害保險及保護法第十條規定參加保險投保薪資分級表」規定。

基本工資 (25,250元)

30,300元

34,800元

40,100元

45,800元

請依薪資總額點選投保人適 用之投保薪資等級。

扳回





投保資料及計費明細確認

完成

勞工職業災害保險及保護法第10條特別加保制度 投保資料及計費明細確認

申報者:測試1 行業別:礦業及土石採取業

申報者身分:實際從事勞動之人員 保險期間: 111/04/22 至 111/04/30

手機號碼:0912345678

被保險人資料:

| 序號 姓名 身分證號碼 | 出生日期 | 投保薪資(元) | 保險費(元) |
|-------------|------|---------|--------|
|-------------|------|---------|--------|

1 測試1 S123456789 073/04/05 25,250 15

交易序號: 0204224Z010740 保險費總額: 15元

備註:

1.保險效力之開始,自保險費繳納完成之實際時間起算,或繳費後自向後指定日期起算。

2.繳費完成後,如有需要,可以至統一超商各門市機台或勞保局官網查詢及列印原申報資料。

如資料有誤,您可以點選「不同意,結束服務」, 系統將導引至起始畫面, 請重新輸入資料。

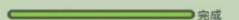
不同意,結束服務

同意,繼續下一步

確認無誤,請按這裡



列印繳費單,共1張,請稍候!





動請拿取「繳費單」至櫃檯繳費,並依單據上所提示之繳費期限內完成付款動作。

統一超商股份有限公司



110422M4V



0204224Z01074000



161808680000015

申辦列印服務繳費單(門市留存)

2022-04-22 17:38

店號: A00002 店名: 安源3號店

交易序號:0204224Z010740 單位:勞動部勞工保險局

申辦作業名稱:災保法特別加保 繳費期限:2022-04-22 18:08

繳費金額:15元 手續費:8元 總金額:23元

===請至櫃檯繳費 ===

備註:

1.本繳費單於列印後需於30分鐘內至櫃檯刷讀並繳費, 繳費完成後,您的加保申請案才會正式受理,並自加保 起日生效。

2.如有問題,請洽勞動部勞工保險局納保組: (02) 23 96-1266 # 1900 請於繳費單產出後,30分鐘 内持單至超商櫃台繳納費用, 繳費完成才產生保險效力, 如有向後指定日期者,自指 定日期起產生保險效力。