

檔 號：

保存年限：

## 銓敘部 函

地址：臺北市文山區試院路1之2號

傳真：02-82366648

承辦人：陳玟伶

電話：02-82366645

E-Mail：sylvia@mocs.gov.tw

受文者：基隆市政府人事處

發文日期：中華民國110年11月29日

發文字號：部退一字第11054057643號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨(4156\_110Z02D165915\_110D2030952-01.pdf、4156\_110Z02D165915\_110D2030953-01.pdf、4156\_110Z02D165915\_110D2030954-01.pdf、4156\_110Z02D165915\_110D2030960-01.pdf)

主旨：「**公教人員保險失能給付標準**」附表業經本部以民國110年11月29日部退一字第11054057641號令修正發布；檢送發布令影本、修正附表、總說明及對照表各1份，請查照並轉知所屬。

正本：中央暨地方各主管機關人事機構

副本：考試院、考試院法規委員會、臺灣銀行公教保險部

電 2021/11/30 文  
交 10:40:08 章

人事處 110/11/30



1103230030