

檔 號：

保存年限：

臺北市政府勞動局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號五樓

承辦人：呂立華

電話：1999(外縣市02-27208889)轉7022

傳真：02-87884590

電子信箱：DL-00113@bola.taipei.gov.tw

受文者：臺北市政府教育局

發文日期：中華民國105年3月23日

發文字號：北市勞職字第10511310200號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨(11310200A00_ATTCH1.pdf、11310200A00_ATTCH2.docx、11310200A00_ATTCH3.pdf)

主旨：函轉「勞工保險被保險人因執行職務而致傷病審查準則」

第20條修正條文1份，惠請轉知所屬（轄）相關單位，請

查照。

說明：依勞動部105年3月21日勞動保3字第1050140143號函辦理

。

正本：臺北市勞動力重建運用處、臺北市就業服務處、臺北市職能發展學院、臺北市勞動檢查處、臺北市政府各一級機關(臺北市政府勞動局除外)

副本：2016-03-23
10:24:17
臺北市政府
勞工局
章

教育局 1050323



AEAA10533003400