

臺南市政府社會局國民年金被保險人訪視紀錄表

各位親愛的鄉親朋友，您好！

台灣早已邁入高齡化的社會，加上少子化的趨勢，所以，現在每個人都必須提早為自己的老年生活作準備！政府開辦國民年金保險（簡稱國保），就是希望用社會保險來照顧全體國民的基本經濟生活，請大家一起支持這項好的社會保險制度！為關心您繳納國保保費的情形，並瞭解您是否有需要協助的事項，特別由各地方政府派員訪視並提供您必要之服務，請您安心地接受訪問！

衛生福利部、縣（市）政府及勞保局 關心您

Q1. 請問您知不知道，年滿25歲、未滿65歲，未領取勞保老年給付、公教保養老給付、軍保退伍給付的人，在沒有參加軍保、公教保、勞保、農保期間，會由勞保局主動納入國保並寄發繳款單給被保險人？

1. 知道 2. 不知道

Q2. 請問您知不知道，國民年金由政府負擔40%的保費，一般民眾只要自付60%的保費，就可以獲得100%的保障？

1. 知道 2. 不知道

Q3. 請問您知不知道，家庭所得較低者可以申請「所得未達一定標準」保費補助資格認定，經審查通過後政府會補助較多國保保費（民眾只要自繳45%或30%的保險費）？

1. 知道 2. 不知道

Q4. 請問您知不知道，國保被保險人依規定繳納保費，年滿65歲時就可以按月請領老年年金，而且活到老、領到老（最慢4年多就回本）？

1. 知道 2. 不知道

Q5. 請問您知不知道，勞保中斷期間會由勞保局主動納入國保，您繳納的勞保保費和國保保費會分別累計勞保和國保年資，老年時可以分別按勞保和國保的規定同時領取勞保老年給付和國保老年年金？

1. 知道 2. 不知道

Q6. 請問您知不知道，國保除提供「老年年金」以外，還有「身心障礙年金」、「遺屬年金」、「喪葬給付」及「生育給付」等給付項目？

1. 知道 2. 不知道

Q7. 請問您是透過什麼管道獲得國民年金相關訊息（複選，最多以3個為限）？

1. 電視 2. 廣播 3. 網路 4. 報章雜誌
5. 戶外看板、大眾運輸、車體廣告 6. 勞保局辦事處 7. 國民年金服務員
8. 村里幹事 9. 其他社區支持團體、社福人員、志工等 10. 親友、鄰居、同事等
11. 國保繳款單

Q8. 請問您（被保險人）知不知道自己目前或曾經是國民年金被保險人？

1. 知道 2. 不知道（跳答Q10，直接勾選欠繳保費原因「不知道有被納保」）

Q9. 請問您（被保險人）是否有按時繳納國保保費？（都有繳納者，請跳至Q11題）

1. 都沒有繳納 2. 部份未繳 3. 都有繳納 4. 不知道

Q10. 請問您（被保險人）曾經欠繳國保保費的原因是什麼？

（複選，但請選擇最主要的原因，最多以3個為限）

1. 不知道要繳納 A. 不知道有被納保 D. 忘記繳納
B. 沒有收到繳款單
C. 不知道有欠費（沒注意繳款單欠費提示）
2. 無力繳納 A. 家庭經濟狀況不佳 D. 服刑中
B. 失業中 E. 服替代役
C. 就學中
3. 無意願繳納 A. 自認年輕，目前暫不需要國保 F. 已領其他社會保險老年給付
B. 勞保僅短暫中斷、已受勞保保障 G. 已有個人退休理財規劃或經濟生活無虞
(含漁會會員參加勞保者) H. 給付條件比勞保差，繳費不划算
C. 已加入軍公教、農保 I. 對國保制度不認同
D. 旅居海外 J. 對政府沒信心
E. 目前領有政府社會福利津貼 K. 沒有原因
(例如身障、低收補助)

Q11. 請問您（被保險人）需要地方政府提供哪些服務，以協助您能夠按時繳納國保保費，確保您未來領取年金給付的權益？（可複選）

1、經濟困難，請協助申請低收入戶或所得未達一定標準等保費補助資格。

2、繳款單地址有誤或需變更，請協助通知勞保局變更如下：

通訊地址：_____。

聯絡電話：_____。

【由地方政府或公所至遲於次月5日前影印寄給勞保局】

3、尚有部分欠費，請協助向勞保局申請補發繳款單。

一次補發全部繳款單

無力一次繳清，先開立前_____個月繳款單，均分為_____張

（可依其能力各期分開列印，建議先開立前6張）

其他：_____

4、急需金錢收入，請協助轉介公立就服機構找工作，或轉介急難救助等服務。

5、其他：_____。

6、無上述服務需求。

問卷到此結束，感謝您耐心接受訪問！這份問卷將作為衛生福利部、地方政府及勞保局提供您相關服務的依據，請再次確認問卷勾選項目及填寫內容；如正確無誤，請簽上您的全名：（_____）。

臺南市政府社會局

以下資料由訪員填寫：

個案來源	<input type="checkbox"/> 1. 勞保局提供之被保險人名單。（資料期間：____年__月，序號：____） <input type="checkbox"/> 2. 地方政府自行比對發現之轄區內弱勢被保險人。 <input type="checkbox"/> 3. 主動洽詢之轄區內被保險人。		
訪視方法	<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 郵寄訪問		
基本資料	被保險人	姓名：_____ 性別：_____ 出生年月日：_____	身分證字號：_____ 電話：_____
		<input type="checkbox"/> 戶籍地 <input type="checkbox"/> 通訊地：_____ 縣(市) _____ 鄉(鎮、市、區) _____ 村(里) _____	
	受訪者	姓名：_____ 性別：_____ 出生年月日：_____	與被保險人的關係：_____ 電話：_____
訪視日期	<input type="checkbox"/> 第1次訪視：____年__月__日 上(下)午__時__分 <input type="checkbox"/> 第2次訪視：____年__月__日 上(下)午__時__分 <input type="checkbox"/> 第3次訪視：____年__月__日 上(下)午__時__分		
訪視未果原因	<input type="checkbox"/> 1. 同址訪視2次(含)以上均門閉無人回應，已留書且未回復 <input type="checkbox"/> 2. 空地或空屋 <input type="checkbox"/> 3. 不認識被保險人，目前該址無此人 <input type="checkbox"/> 4. 認識被保險人，但無被保險人訊息、失聯，無法轉知(含遷往國外) <input type="checkbox"/> 5. 認識被保險人，但不願或不方便告知行蹤 <input type="checkbox"/> 6. 被保險人旅居國外，可協助轉知但不願受訪 <input type="checkbox"/> 7. 被保險人戶籍寄居，不確定其聯絡方式 <input type="checkbox"/> 8. 被保險人現不在家(含外出、工作) <input type="checkbox"/> 9. 入獄服刑 <input type="checkbox"/> 10. 被保險人已死亡 <input type="checkbox"/> 11. 失蹤 <input type="checkbox"/> 12. 拒訪 <input type="checkbox"/> 13. 查無此地址 (請選擇1個主要原因，勿自行增列)		
特殊事項及後續服務			

訪員：_____ 電話：_____ 填表日期：_____ 督導核章：_____