

檔 號：

保存年限：

## 勞動部勞工保險局 函

地址：100232臺北市中正區羅斯福路1段4號

承辦人：楊先生

電話：02-23961266#1848

受文者：原住民族委員會

發文日期：中華民國113年10月1日

發文字號：保費職字第11360255880號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨(191677\_60255880A0C\_ATTCH7.pdf)

主旨：檢送「工（漁）會投保須知」宣導DM(如附件)，惠請協助  
宣導並轉達各地原鄉部落運用，有勞協助，謹致謝忱，請  
查照。

說明：

- 一、依勞工保險條例及勞工職業災害保險及保護法規定，實際從事工作之無一定雇主或自營作業勞工，均得透過工作所在地之本業職業工會、區漁會參加勞工保險及勞工職業災害保險，並依規定請領保險給付。
- 二、為加強宣導無一定雇主、自營作業之原住民族勞工參加勞動保險權益，本局製作旨揭宣導DM，以民眾角度說明如何參加勞（災）保、申報（調整）投保薪資及各保險給付保障項目，並提供投保管道相關資訊。惠請於原住民族活動場合（如工作坊、巡迴講座、歲時祭儀及就業狀況調查等）協助宣導、發放，以保障原住民族勞動者之工作及經濟安全。

正本：原住民族委員會

副本：勞動部勞工保險局保費組職漁團體科(\*18645、\*18628)

電 2024/10/04 文  
交 10:00:01 章

社會福利處 113/10/04



1130051635