

屏東縣護理師護士公會 函

機關地址:屏東市莊敬街一段 148 號
聯絡電話:(08)7365105
傳 真:(08)7376480
電子信箱:pt.nurse@msa.hinet.net

受文者:凱基人壽保險股份有限公司

發文日期:中華民國 115 年 5 月 18 日

發文字號:屏縣護理字第 115060 號

速別:普通

主旨:有關貴公司人員使用「屏東縣護理師護士公會合作自費團險專案」等文字製作文宣資料一事,本會並未與貴公司合作或授權使用本會名稱,請貴公司立即停止使用並妥為處理,請查照。

說明:

- 一、本會近日接獲護理同仁反映,貴公司人員提供之文宣資料標示「屏東縣護理師護士公會合作自費團險專案說明函」,內容載有本會名稱,並以「合作自費團險專案」等文字,使人誤認該專案係經本會同意、合作、授權或協助推廣。
- 二、經查,本會並未與貴公司簽訂或同意辦理前開自費團險專案,亦未授權貴公司或所屬人員使用本會名稱製作、發送、張貼或提供相關文宣資料。貴公司未經本會同意使用本會名稱,已足生混淆誤認,並可能影響本會信譽及會員權益。
- 三、請貴公司於文到後立即停止使用含有「屏東縣護理師護士公會」、「本會合作」、「合作自費團險專案」或其他足以使人誤認本會合作、背書、授權或推薦之文字、圖像、QR Code 及相關文宣資料,並應通知所屬業務人員、服務單位及相關合作窗口停止散布及使用。
- 四、請貴公司於文到後 7 日內,正式函復本會下列事項:
 - (一) 本案文宣製作、核准及散布之單位、人員與時間。
 - (二) 目前已發放、張貼、提供或傳送之對象及範圍。
 - (三) 貴公司後續下架、回收、停止使用及防止再發生之具體處理措施。
 - (四) 對外更正或澄清之處理方式。

五、本會鄭重聲明，本案所涉自費團險專案非本會合作、委託、授權或協助推廣之事項。貴公司如未即時改善或後續仍有類似情事，致本會名譽、權益或會員權益受損，本會將依法採取必要措施，並保留一切民、刑事及行政法律追訴權。

六、貴公司相關文宣資料影本乙份。

正本：凱基人壽保險股份有限公司

副本：本會

理事長 賈佩芳

屏東縣護理師護士公會合作自費團險專案說明函

受文者：護理長／單位主管

主旨：敬請准予放置「屏東縣護理師護士公會合作自費團險專案」簡章，供護理同仁自由索取參閱，請查照。

說明：

1. 本專案為「屏東縣護理師護士公會合作自費團險專案」，係提供護理同仁自願了解與選擇之自費團體保險福利方案，專案來源合法明確，已獲屏東縣護理師護士公會核可推廣。
2. 本專案內容係針對護理同仁臨床工作中常見之職業風險進行加強保障，包括針扎事件、傳染病或體液曝露風險、醫療糾紛訴訟津貼等相關保障內容，期能協助護理同仁提升職場風險保障意識。
3. 本專案採同仁自由索取、自由了解、自願加保方式辦理，不強迫參與。所有諮詢、說明、收件及後續理賠服務，皆由專責服務人員一對一協助處理，不需單位主管協助行政作業，亦不涉及收費流程，以降低單位行政負擔。
4. 為避免影響門診中心同仁看診與臨床工作流程，本專案將配合單位作業規範，採簡章放置或線上說明方式辦理，讓有需求之同仁自行索取參閱。
5. 隨附資料如下：
 - 護理同仁專屬一頁式福利簡章
 - 自費投保 QR Code
 - 填寫範例與常見問題 Q&A

：

若長官評估本專案對單位同仁有所助益，懇請准予於門診中心辦公室、護理站或公告欄放置簡章約 5 份，供有需求之護理同仁自由索取參閱。

若有任何疑問，或需配合進行簡短說明，歡迎隨時與我們聯繫。感謝長官於繁忙臨床工作中撥冗協助，並感謝您對護理同仁職場保障之重視與支持。

／單位主管 鈞鑒

專責服務人員：林鳳蘭、黃文雅

聯絡電話：0938-778952、0952-368370

LINE ID／QR Code：@443uazyl

服務單位：凱基人壽

中華民國 115 年 5 月 11 日

