

# 高雄牙醫師公會 (函)



地址：806 高雄市前鎮區一心二路 21 號 11 樓之 1  
電話：(07)3350350 傳真：(07)3350352  
承辦人：劉易貞  
E-mail：[kda.dent@msa.hinet.net](mailto:kda.dent@msa.hinet.net)  
網址：[www.kdadent.org.tw](http://www.kdadent.org.tw)

受文者：全體會員

發文日期：中華民國 107 年 10 月 04 日

發文字號：(107)高市牙富字第 166 號

速別：普通

附件：

主旨：有關本會 107 年團體保險內容，請查照。

說明：1.本會團保於 107 年 10 月 1 日起由中國人壽承辦、服務，保險期間  
107 年 10 月 1 日至 108 年 9 月 30 日止。

2.保險內容:定期壽險 110 萬

重大疾病 30 萬

傷害死殘 100 萬

傷害醫療限額 1 萬

傷害醫療日額險 1000 元

3.即日起中國人壽將派專人把保險卡送至診所給各位醫師。

理事長 陳建富