

中華民国査証発給要件(保険関連)確認書

私 _____ は中華民国査証を台北駐日経済文化代表処横浜分処にて申請するにあたり、台湾滞在期間の医療保険に関して以下の項目を理解し、一切の責任を自ら負うことを確認いたします。

中華民国滞在中に発生した不測の事態において、医療費の支払いの必要が発生した場合の対処法について

- 傷害・入院に対応した「海外旅行保険」に加入し、契約内容のコピーを
〔受領時に提出/後日郵送(いずれかに○)〕 いたします。
- クレジットカードに付帯した保険で対応し、約款の関連項目のコピーを
〔受領時に提出/後日郵送(いずれかに○)〕 いたします。
- 民間保険会社の「海外旅行保険」には加入せず、国民健康保険を以って
対応し、申請手続きの詳細が記載された資料を約款の関連項目のコピーを
〔受領時に提出/後日郵送(いずれかに○)〕 いたします。

*申請先: _____ 役所

- 台湾にて「居留證」取得後、所属機関を通して健康保険に加入する
予定です。取得前の期間は、自ら対処する必要を認識しています。
- その他(以下具体的に)

申請日： 年 月 日

申請者署名：