

**全民健康保險
各類所得(收入)扣繳補充保險費明細清單**

申報單位統一編號			申報單位名稱					聯絡電話									
序號	單位 統一編號	所得 類別	所得給付 日期	所得人 身分證號	所得人姓名	申報編號	所得給付 金額	扣繳補充 保險費金 額	投保單位 代號	扣費當月投 保金額	同年度累計 獎金金額	可扣抵稅額 (扣取時)	可扣抵稅額 (年度確定)	已列入投 保金額計 算保險費 之股利金 額	除權 (息) 基準 日	股利 註記	信託註記
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
合計																	

附註:所得類別代號-02所屬投保單位給付全年累計逾當月投保金額四倍部分之獎金、63非所屬投保單位給付之薪資所得、65執行業務收入、66股利所得、67利息所得、68租金收入

申報單位蓋章: _____ 扣費義務人簽章: _____ 申報日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

聯絡人: _____ 聯絡人電話: _____