

**113 年度衛生福利部中央健康保險署南區業務組
第二、三類投保單位預收健保費填報表**

投保單位名稱		○○○○○職業工會 <input type="checkbox"/> 聯合辦公 <input checked="" type="checkbox"/> 獨立辦公 <input type="checkbox"/> 居家辦公 <input type="checkbox"/> 其他	
代號	2100*****	電話	(06)2245***
被保險人人數：100		眷屬人數：45	最近三個月平均每月保費為 <u>100,000</u> 元
	預 查 項 目	紀 錄	
健 保 費 收 催 繳 及 專 戶 儲 存 保 管 情 形	1. 是否預收健保費	<input checked="" type="checkbox"/> 是 最近一次預收時間 <u>113</u> 年 <u>10</u> 月 <u>1</u> 日至 <u>113</u> 年 <u>10</u> 月 <u>31</u> 日 預收 <u>113</u> 年 <u>10</u> 月至 <u>113</u> 年 <u>12</u> 月，預收 <u>3</u> 個月 其它說明 _____ <input type="checkbox"/> 否 (勾選此欄者毋須填報第 3、4 項)	
	2. 最近一次健保費收取方式	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 劃撥 <input type="checkbox"/> 轉帳 <input checked="" type="checkbox"/> 超商繳費 <input type="checkbox"/> 其它 _____	
	3. 預收之健保費是否以投保單位名義設全民健康保險專戶儲存	<input checked="" type="checkbox"/> 是 (提供專戶存摺封面影本) 金融機構： <u>○○</u> 銀行 <u>○○</u> 分行 戶名： <u>○○○○○</u> 帳號： <u>XXXXXXXXXXXXXXXX</u> <input type="checkbox"/> 否 (說明： _____)	
	4. 健保費預收款餘額	截至 <u>113</u> 年 <u>12</u> 月 <u>16</u> 日專戶餘額 <u>200,000</u> 元 (提供最近 6 個月內頁影本) + 預收款定存 <u>0</u> 元 (提供定存單影本) + 尚未分帳約 <u>0</u> 元 (提供總帳結餘資料) + 尚未收齊約 <u>0</u> 元 (預收中) + 其他 <u>0</u> 元 (請備註說明) <hr/> = 總計 <u>200,000</u> 元	

備註：

投保單位名稱：○○○○○

承辦人員 (填表人)：

用印

(簽章)

負責人：

用印

(簽章)

單位印信
用印

填寫日期：113 年 12 月 31 日