

範例 B-預收中

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 ☐ 聯合辦公 ☒ 獨立辦公 ☐ 居家辦公 ☐ 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	☒ 是 最近一次預收時間 <u>113</u> 年 <u>12</u> 月 <u>1</u> 日至 <u>113</u> 年 <u>12</u> 月 <u>31</u> 日 預收 <u>113</u> 年 <u>1</u> 月至 <u>113</u> 年 <u>3</u> 月，預收 <u>3</u> 個月 其它說明 _____ ☐ 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	☒ 現金 ☐ 劃撥 ☐ 轉帳 ☒ 超商繳費 ☐ 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	☒ 是（提供專戶存摺封面影本） 金融機構： <u>○○銀行○○分行</u> 戶名： <u>○○○○○</u> 帳號： <u>XXXXXXXXXXXXXXXX</u> ☐ 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>100,000</u> 元（提供最近 6 個月內頁影本） + 預收款定存 <u>100,000</u> 元（提供定存單影本） + 尚未分帳約 <u>150,000</u> 元（提供總帳結餘資料） + 尚未收齊約 <u>150,000</u> 元（預收中） + 其他 <u>0</u> 元（請備註說明） = 總計 <u>500,000</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

填寫日期：113 年 12 月 31 日