

保費互抵申請書

本人_____因成立健保第 1 類投保單位，並追溯自_____年_____月
日起於新成立之投保單位以負責人身分加保，為簡化作業，請將原投保單位
(單位代號：_____/單位名稱：_____)自_____年
月_____日起追溯轉出所產生之健保退費，沖抵新成立單位應繳納之健保費。

此致

衛生福利部中央健康保險署東區業務組

申請人姓名：

身分證字號：

投保單位代號：

投保單位名稱：

聯絡電話：



中 華 民 國 年 月 日

健保署核定結果：

負責人自_____年_____月_____日起轉出原投保單位

【單位代號：_____單位名稱：_____】

轉出產生之退費主動沖抵新成立投保單位應繳納之健保費。

經辦_____科長

覆核

後會 二三類六類 經辦 財務查 6 類轉帳

經辦

覆核

當月(_____)保費切檔後，會財務沖抵 餘額退費

經辦

覆核