

衛生福利部中央健康保險署 投保單位保險費繳款單預開作業申請書

- 本單位自民國____年起，需貴署提前於每年 12 月底前預開及寄發 12 月份保險費計算表及繳款單，且不論是否為轉帳單位，均願於繳款期限前持繳款單至貴署委託代收保費之金融機構繳納。
- 本單位自民國____年起，不需貴署提前於每年12月底前預開及寄發12月份保險費計算表及繳款單。

備註：此表之調查結果，為預開往後年度12月保費之依據，投保單位如有異動，請於每年11月底前通知健保署憑辦。

投保單位代號：

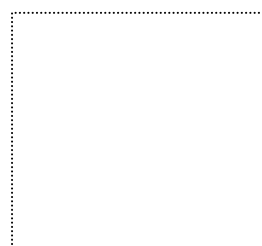
投保單位名稱：

申請人(簽章)：

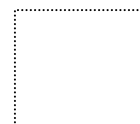
連絡電話：

電子郵件：

地址：



單位圖記



負責人印章

中華民國 年 月 日

中央健康保險署各分區業務組地址及電話

指定郵寄地址	所轄分區業務組	地址	電話
台北市、新北市、基隆市、宜蘭縣、金門縣、連江縣	臺北業務組	100930 臺北古亭郵局第 200 號信箱	(02)2191-2006
桃園市、新竹市、新竹縣、苗栗縣	北區業務組	320216 桃園市中壢區中山東路3段525號	(03)433-9111
台中市、彰化縣、南投縣	中區業務組	407666 臺中市西屯區市政北一路 66 號	(04)2258-3988
雲林縣、嘉義市、嘉義縣、台南市	南區業務組	700203 臺南市中西區公園路 96 號	(06)224-5678
高雄市、屏東縣、澎湖縣	高屏業務組	801663 高雄市前金區中正四路 259 號	(07)231-5151
花蓮縣、台東縣	東區業務組	970009 花蓮縣花蓮市軒轅路 36 號	(03)833-2111