

全民健康保險利息所得扣繳補充保險費明細申報書

扣費單位統一編號：		筆數總計	給付金額總計	扣繳補充保險費總計
扣費單位名稱：				
扣費義務人：				
聯絡電話：				
聯絡電子郵件信箱帳號：				
投保單位代號：	(無成立投保單位者免填)			

A 序號	B 給付日期 (如1030101)	C 所得人身分證 號	D 所得人姓名	E 單次給付金額	F 單次扣繳補充 保險費金額	G 信託註記 (詳註1)	H 資料註記 (詳註2)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
小計							

備註：

1. 屬信託所得者，信託註記填『T』；
所得稅格式代號為73之大陸地區來源利息所得，信託註記請填【G】；
無者免填。
2. 資料註記：
【F】早期外國人身分證號變更；
【D】投資大陸企業發行之債券利息
(含點心債)；無者免填。

扣費單位蓋章：

扣費義務人簽章：

聯絡人簽章：

中華民國

年

月

日