全民健康保險利息所得扣繳補充保險費明細更正申報書

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

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 原申報編號（詳註1）	F 單次所得給付金額	G 單次扣繳補充保險費金額	H 信託註記（詳註2）	I 資料註記（詳註3）
1	更正前								
	更正後								
2	更正前								
	更正後								
3	更正前								
	更正後								
4	更正前								
	更正後								
5	更正前								
	更正後								
6	更正前								
	更正後								
7	更正前								
	更正後								
8	更正前								
	更正後								
9	更正前								
	更正後								
10	更正前								
	更正後								
小計					更正前				
					更正後				

備註：1.倘申報時未編列申報編號，則更正申報時免填列。
2.信託註記:屬信託所得，填寫『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。
3.資料註記：【F】早期外國人身分證號變更之利息所得；【D】投資大陸企業發行之債券利息(含點心債)；無者免填。

申報單位蓋章： **扣費義務人簽章:** **聯絡人簽章：**

中 華 民 國 年 月 日