

## 全民健康保險第二、三類被保險人欠費補繳、滯納金繳納清單

投保單位代號

分區業務組

業務組

投保單位名稱：

彙繳年月 年月

第頁

彙繳日期 年月日

共頁

| 編號 | 被保險人身分證號碼 |  |  |  |  |  |  |  |  | 被保險人姓名 |  | 繳款別 |     | 投保單位申報年月 |  |   | 繳納金額 |  |  |   | 繳納日期 |  |  |  | 備註 |  |  |   |  |   |  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |
|----|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|-----|-----|----------|--|---|------|--|--|---|------|--|--|--|----|--|--|---|--|---|--|--|--|--|---|--|---|--|--|---|--|---|--|--|---|---|--|
|    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  | 保險費 | 滯納金 |          |  |   |      |  |  |   |      |  |  |  |    |  |  |   |  |   |  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |
| 1  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |     | 年   |          |  | 月 |      |  |  | , |      |  |  |  |    |  |  | 元 |  |   |  |  |  |  | 年 |  |   |  |  | 月 |  |   |  |  | 日 |   |  |
| 2  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |     | 年   |          |  | 月 |      |  |  | , |      |  |  |  |    |  |  |   |  | 元 |  |  |  |  |   |  | 年 |  |  |   |  | 月 |  |  |   | 日 |  |
| 3  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |     | 年   |          |  | 月 |      |  |  | , |      |  |  |  |    |  |  |   |  | 元 |  |  |  |  |   |  | 年 |  |  |   |  | 月 |  |  |   | 日 |  |
| 4  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |     | 年   |          |  | 月 |      |  |  | , |      |  |  |  |    |  |  |   |  | 元 |  |  |  |  |   |  | 年 |  |  |   |  | 月 |  |  |   | 日 |  |
| 5  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |     | 年   |          |  | 月 |      |  |  | , |      |  |  |  |    |  |  |   |  | 元 |  |  |  |  |   |  | 年 |  |  |   |  | 月 |  |  |   | 日 |  |
| 6  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |     | 年   |          |  | 月 |      |  |  | , |      |  |  |  |    |  |  |   |  | 元 |  |  |  |  |   |  | 年 |  |  |   |  | 月 |  |  |   | 日 |  |
| 7  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |     | 年   |          |  | 月 |      |  |  | , |      |  |  |  |    |  |  |   |  | 元 |  |  |  |  |   |  | 年 |  |  |   |  | 月 |  |  |   | 日 |  |
| 8  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |     | 年   |          |  | 月 |      |  |  | , |      |  |  |  |    |  |  |   |  | 元 |  |  |  |  |   |  | 年 |  |  |   |  | 月 |  |  |   | 日 |  |
| 9  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |     | 年   |          |  | 月 |      |  |  | , |      |  |  |  |    |  |  |   |  | 元 |  |  |  |  |   |  | 年 |  |  |   |  | 月 |  |  |   | 日 |  |
| 10 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |     | 年   |          |  | 月 |      |  |  | , |      |  |  |  |    |  |  |   |  | 元 |  |  |  |  |   |  | 年 |  |  |   |  | 月 |  |  |   | 日 |  |

小計筆數

小計金額

累計筆數

累計金額

注意 1. 同一被保險人如同時繳納保險費及滯納金，請分列兩行填寫。 2. 繳款別「保險費」或「滯納金」請打「」即可  
3. 「繳納日期」係指被保險人繳納予投保單位之日期(此一日期關係滯納金之計算，務請確實填寫。

請加蓋單位圖記或印信