

年度保險費繳納證明單（報稅用）

投保單位名稱			
投保單位地址			
負責人姓名		營利事業統一編號	
勞保投保代號		健保投保代號	

	姓 名	身分證字號	勞 保 費 自付金額	健 保 費 自付金額	小 計
員 工					
眷屬（一）					
眷屬（二）					
眷屬（三）					
眷屬（四）					
眷屬（五）					
總 計					

投保單位印章：

負責人印章：

註：本證明單表格樣張謹供參考，投保單位可自行依需要修改使用。