

全民健康保險滯納金申復申請書 (滯納金未繳納者專用)

申請日期	105年 8月 25日				
受理日期	年 月 日	受理方式： <input checked="" type="checkbox"/> 1 郵寄 <input type="checkbox"/> 2 傳真 <input type="checkbox"/> 3 現場 <input type="checkbox"/> 4 電話		更正案號： (健保人員填寫歸檔用)	
申請對象					簽章 (單位圖記/扣費義務人/保險對象印章) <div style="text-align: center; color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">甄福氣</div>
對象別	<input type="checkbox"/> 投保單位 代號：	<input type="checkbox"/> 扣費義務人 統編：	<input checked="" type="checkbox"/> 保險對象 證號：Z199999972		
投保單位名稱/ 扣費義務人姓名/ 保險對象姓名	甄福氣				
聯絡人： 甄福氣 聯絡電話： (02)22222222 行動電話： 0922-222222 通訊地址： 235-44 新北市中和區中正路1089號					
申復滯納金種類	<input checked="" type="checkbox"/> 滯納金 (一般、中斷保險費) <input type="checkbox"/> 補充滯納金 <input type="checkbox"/> 投保單位 <input type="checkbox"/> 獎金 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 執行業務 <input type="checkbox"/> 股利 <input type="checkbox"/> 利息 <input type="checkbox"/> 租金		申復滯納金共 3 個月，年月起迄如下： <div style="text-align: center; color: red;"> 105年 1 月至 105年 3 月 年 月 至 年 月 年 月 至 年 月 年 月 至 年 月 </div>		申復滯納金 總金額： 350 元
	更正原因	<input type="checkbox"/> 承保資料異常 <input type="checkbox"/> 郵遞延誤 <input checked="" type="checkbox"/> 未收到繳款單 <input type="checkbox"/> 已停歇業或死亡 <input type="checkbox"/> 金融機構資料異常或延誤 <input type="checkbox"/> 不可抗力之災害或失蹤 <input type="checkbox"/> 其他 說明：.....			檢附證件
聲明事項	茲聲明以上所述確實無誤，如有不實，本人/本單位/本扣費義務人願放棄一切抗辯訴訟權，並保證嗣後將依全民健康保險法規定，按時繳納保險費，如再有逾期繳納情形，亦不再異議提出更正申請。 聲明人： 甄福氣 (簽章)				
受託人(非本人申請時填寫)	※須檢附申請人及受託人身分證明文件 受託人身分證號：..... 受託人姓名：..... <div style="text-align: right;">與申請人之關係：</div>				

填 表 說 明

一、 滯納金年月：

- ◎ 請查閱繳款單正面中間或第 2 頁滯納金明細表上之欠費年月。
- ◎ 如繳款單遺失或其他原因致無法得知滯納金年月者，請填寫收到繳款單之年度。

二、 衛生福利部中央健康保險署各分區業務組地址一覽表

縣市別	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	台北郵政 30-200 號信箱	(02)2191-2006
桃園市、新竹市、新竹縣、苗栗縣	北區業務組	32005 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	40709 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	70006 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	80147 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	97049 花蓮縣花蓮市軒轅路 36 號	(03)833-2111