

表 號：承表 S

勞工保險證號 (8位數字+1位英文檢查碼)										
全民健保投保單位代號	2	1	0	0	3	0	0	4	1	
單位統一編號或 非營利扣繳編號	: 14560025									

桃園市勞動力援助職業工會
113 年全民健康保險投保金額調整表

勞保局、健保局收件章	健 保 局 分區業務組	北 區業務組
		民國 年 月 日申報
		民國 年 月份第 號

被 保 險 人 姓 名	國民身分證統一編號 (居留證或護照號碼)	出 生 年 月 日 (民 前 出 生 者 請 加 註 「-」)	健保投保金額(元)		備 註
			調 整 前	調 整 後	
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

投保單位名稱：桃園市勞動力援助職業工會
地址：桃園市桃園區中山路 420 號
電話：(03)3391699 傳真：(03)3391770

(一). 確認辦理薪調手續
※會員編號：_____ 姓名：_____ 親簽日期_____

(二). ~查核條件~
一、薪資所得 ≥ 執行業務所得者
【薪資所得】除以 16 個月(所得格式:50)
二、執行業務所得 > 薪資所得者
【執行業務所得】除以 12 個月(所得格式:72、9A、9B)
註:執行業務所得扣除必要成本及費用。
※ 比對 111 年健保投保金額，低報者列入查核

親愛的會員:敬請於 4 月 20 前
攜帶【111 年度綜合所得稅核定通知書】
至本會主動申報或加入官方 LINE 來訊洽詢

勞保局、健保局填用					
受 理 號 碼					
人 數	名	勞保 健保		受 理 日 期	
受 理 人 員	資 料 鍵 錄	資 料 校 對			