

***** 注意事項 *****
 1. 為保護個人資料安全，將 貴單位之保險對象身分證號後四碼以「*」表示，造成不便，敬請諒察。
 2. 承保第二課潘小姐 (02)21006129
 3. 計費註記之補助資料狀態別：「a」新增、「d」刪除、「u」變更。
 4. 身分別說明：1. 雇主或自僱業主 2. 一般 (包括受雇者、藥良、或地區人口) 3. 專技 4. 專技 5. 專技 6. 高職
 5. 自1988年1月起，「中低收入家庭18歲以下兒童及少年」之健保費，由內政部補助。本報表內有「中低收入」之文字註記者，不請繳交自付保費，敬請協助轉知該保險對象。

局 別：台北分局
 保費開單年月：098/07
 投保單位代號：*****
 投保單位名稱：*****

保險對象承保及減免身分異動清冊

投保金額 / 每月 保險費	被保險人 眷屬姓名	身分證號	出生日期	身 分 別	異 動 別	計費註記	本月保費		單位負擔	追溯 異動	追溯更正調整保險費		自付 合計	單位負擔	自付 合計
							自付	單位負擔			計費 年月	起始 年月			
17,280	郭 郭	C*****07	07	2	轉入	d	236	802	0	0	0	0	0	0	0
	張 梅	C*****05	05	2	轉出		236	0	0	0	0	0	0	0	0
	顏 顏	N*****06	06	2	轉入		236	802	0	0	0	0	0	0	0
	顏 顏	T*****06	06	2	轉入		0	0	0	0	0	0	0	0	0
	江 慶	A*****07	07	2	轉入		311	1,058	0	0	0	0	0	0	0
	江 慶	A*****07	07	2	轉入		311	1,058	0	0	0	0	0	0	0
	林 林	C*****07	07	2	轉入		311	1,058	0	0	0	0	0	0	0
	林 林	F*****07	07	2	轉入		311	1,058	0	0	0	0	0	0	0
	林 林	F*****07	07	2	轉入		311	1,058	0	0	0	0	0	0	0
	林 林	G*****07	07	2	轉入		311	1,058	0	0	0	0	0	0	0
	林 林	G*****07	07	2	轉入		311	1,058	0	0	0	0	0	0	0

本清冊係 貴單位本月份保險對象及保或減免註記有異動之資料，而 貴單位本月份計費保險對象人數及金額資料如下：
 本月計費人數：24人，眷屬：20人，免計費眷口數：0人
 本月保費：10,975元，投保單位負擔：21,263元，合計：32,238元
 追溯調整保費：0元，投保單位負擔：0元
 追溯調整保費：0元，投保單位負擔：0元
 總計本月保險對象應繳保費：32,238元

保險對象具有保費補助資格者
 全額：0人
 1/2：0人
 1/4：0人
 其他：0人

列明日期：98/07
 總頁數：3
 頁次：3

範例十一

投保單位代號：
投保單位名稱：

		自付金額		單位負擔金額	
本月保險抵費	收保險費	\$	10,975	\$	21,283
追小	計	\$	0	\$	0
上月退費	抵本月保費	\$		\$	
本月保險結餘	或次月保費	\$		\$	
總計	應繳保險費	\$	10,975	\$	21,283
本月應計費人數		本月應計費人數		本月應計費人數	
投保金額	本人	投保金額	本人	投保金額	本人
17,280	17	27,600	1	0元	0
眷屬		眷屬		眷屬	
20	20	0	0	0元	0
被保險人		眷屬		免計費眷口數	
24人	24人	1/2	1/4	0元	1/4
全額		0元		0元	
1. 本月計費人數：		0元		0元	
2. 保費受補助者：		0元		0元	
		0元		其它	
		0人		0人	
		0人		0人	

※※背面印有「貴單位之「保險對象承保及減免身分異動清冊(或保費計算明細表)」，請注意！※※