

銘傳大學免扣取健保補充保費申請單

※「領款人」具備下表所列免扣身分：

「領款本人」免扣補充保費身分	免扣所得項目
<input type="checkbox"/> 1. 無投保資格者。 <input type="checkbox"/> 2. 第五類低收入戶被保險人。	50、9A、9B、51
<input type="checkbox"/> 3. 在職業工會投保健保。	50
<input type="checkbox"/> 4. 專業技術人員(如：醫師、律師、會計師)且自營作業。	9A、9B

本人符合健保補充保費免扣身分：第_____項（請填上表 1-4 項身分代號），相關證明文件如附，如與事實不符，同意補繳補充保費。如有免扣取身分，但申請經費前未檢附本申請單及相關證明文件審查者，視同須扣繳 2% 健保補充保險費。

申請人(領款人)：_____ 身分證字號：_____

日期： 年 月 日

免扣取對象	免扣取項目	檢附證明文件
無投保資格者	全部補充保費類別	主動告知人資處承辦人向健保局確認
第五類被保險人(低收入戶)		社政機關核定有效期限內之低收入戶證明文件
第二類被保險人	(63)非所屬投保單位給付之兼職薪資所得	職業工會出具的在保證明或繳費證明
第二類被保險人(以執行業務所得為投保金額)	(65)執行業務收入	在工會投保者：職業工會出具的在保證明或繳費證明
第一類第五目被保險人(以執行業務所得為投保金額)		以專門職業技術人員身分參加健保者：投保單位出具的在保證明