

表 號：承表 S

勞工保險證號 (8 位數字+1 位英文檢査碼)		0531							
全民健保投保單位代號		1 2 2 1 7 6							
單位統一編號或： 8495									
非營利扣繳編號									

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 「-」)	勞 保 健 勞 保 退 月 提 繳 金 額 (元) 調 整 前	勞 保 健 勞 保 退 月 提 繳 金 額 (元) 調 整 後	備 註
林	A 1 2 1 4 2 9	49 01 13	30, 300	34, 800	00068
蔡	F 1 0 3 1 9 8	38 08 12	30, 300	34, 800	00106
劉	F 2 0 0 4 2 4	39 10 08	34, 800	38, 200	00151
臧	Y 2 2 0 1 0 1	48 12 02	24, 000	27, 600	00221
趙	H 1 0 1 1 4 8	48 05 10	34, 800	38, 200	00248
何	N 2 2 0 2 8 4	51 08 15	38, 200	43, 900	00293
周	A 2 2 3 6 8 3	47 12 10	27, 600	30, 300	00345
李	R 2 0 3 3 0 2	43 08 10	34, 800	38, 200	00373
翁	N 1 2 2 3 1 8	49 02 02	21, 900	24, 000	00379
許	P 2 2 1 5 4 7	51 01 02	21, 900	24, 000	00380

1. 辦理薪調手續請參閱背面說明。
2. 本表請填寫一式 2 份一併寄送健保局(臺北業務組轄區則請寄勞保局)，每份均需加蓋單位及負責人、經辦人印章並詳填單位名稱、地址、電話。

※一、表列已申報提繳勞工退休金之人員，本表並為勞工退休金提繳工資調整表，勞保局將依本表所填調整後之投保薪資、金額為調整後月提繳工資(自本表送局之次月 1 日生效)，據以計收勞工退休金。但月提繳工資高於健保投保金額者(月提繳工資需計入加班費，上限為 150,000 元)，請另填具「勞工退休金提繳工資調整表」送勞保局憑辦。
二、僅申報調整勞工退休金月提繳工資，請另填具「勞工退休金提繳工資調整表」寄送勞保局辦理。
三、適用勞工退休金條例之勞工同時為勞工保險或全民健康保險之被保險人者，除每月工資總額低於勞工保險最低月投保薪資(11,100 元)者外，其月提繳工資金額不得低於勞工保險投保薪資或全民健康保險投保金額。

勞保局、健保局收件章	健 保 局 分 區 業 務 組	台北分局業務組
99 11 01 申報		11 月份第 號
民國 99 11 月份第 號		

投保單位名稱： 台北縣 職業工會（範本）	地址 台北縣234 二段66巷1號
電話：02-2231	單位印章
(請投保單位影印 1 份自行存查) (2 頁以上請填明頁次)	
負責人 印章	經辦人 印章
頁次：	

勞保局、健保局填用		
受 理 號 碼		
人 數	名 稱	勞保 受理日期
受 理 人	資 料 鍵 錄	資 料 校 對