

**全民健康保險股利所得扣繳補充保險費明細申報書**

扣費單位統一編號:		筆數總計	股利總額總計	扣繳補充保險費總計
扣費單位名稱:				
扣費義務人:				
聯絡電話:				
聯絡電子郵件信箱帳號:				
投保單位代號:	(無成立投保單位者免填)			

A 序號	B 發放日期 (如1030701)	C 所得人身分證 號(股東)	D 所得人姓名	E 股利總額 (股利淨額+可扣抵稅 額)	F 扣繳補充 保險費金額	H 扣取時可扣抵 稅額	I 年度確定 可扣抵稅額	J 以雇主身分投 保期間之投保 金額總額 (備註1)	K 除權(息)基準 日 (如1030101)	L 股利註記 (備註2)	M 特殊註記 (備註3)	N 信託註記 (備註4)	O 股利所屬年度 (備註5)
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
小計													

- 備註：1. 以雇主身分投保期間之投保金額總額，係指股利發放所屬年度以雇主身份投保之投保金額合計數，非雇主者填0。  
 2. 股利註記：【1】股票股利、【2】現金股利、【3】同一基準日分配股票股利及現金股利。  
 3. 特殊註記：【B】追前手、【C】身份變更或身分證號更改、【E】雇主投保金額分年認列、【H】繼承或被繼承、【M】合併差價所得、【S】其他；無特殊情況者免填。  
 4. 信託註記：屬信託所得填寫『T』，無者免填。  
 5. (1) 僅所得人為雇主時，需填報此欄，否則此欄空白。(2) 股利所屬年度格式yyy，指股利憑單之所得所屬年度。

扣費單位蓋章：

扣費義務人簽章：

聯絡人簽章：

中華民國            年            月            日