

年度保險費(自付額) 繳納證明單

投保單位名稱			
投保單位地址			
負責人姓名		營利事業統一編號	
勞保投保代號		健保投保代號	

	姓 名	身分證字號	勞保費	健保費	二代 健保費
所得人					
眷屬(一)					
眷屬(二)					
眷屬(三)					
總 計					

投保單位印章：

負責人印章：

註：本證明單表格樣張謹供參考，投保單位可自行依需要修改使用。