財團法人台灣醫界聯盟基金會

Foundation of Medical Professionals Alliance in Taiwan

支領證明單

Receipt

活動名稱

114年國際醫療健保制度及管理趨

日期

2025/10/03

Title of Activity

勢研究

Date

支領者姓名

項目

鄭守夏 院長

審稿費

實發總金額(Reciprocal amount)

Name

支領金額(含稅/tax included)

Item

NTD\$

1830

NTD\$

1830

代扣項目(Withhold and Remit tax)

□所得稅(Withholding taxes)

支領人簽名

□補充保險費(Supplementary premium) NTD\$

Signature

0

電話

02-3366-8057

身分證(護照)號碼

N121961279

TEL

I.D. No. (Passport)

地址

台北市中正區螢圃里 2 鄰牯嶺街 88 號 7 樓

Address

- 每次應扣稅額不超過新臺幣 2,000 元者,免予扣繳。
 每次給付出席費未達新臺幣 22,000 元者或稿費未達新臺幣 20,000 元,免予扣繳健保補充保險費。
- 3.支領人同意本領據個人資料供本機關內部建檔管理、申報所得稅額及扣繳補充保險費之用。
- 4.非居住者稿費每次給付金額不超過新台幣 5,000 元者,免予扣繳。
- 5.非居住者出席費及出席費每次給付金額未達新台幣 33,000 元者,須扣繳 6%所得稅。

財團法人台灣醫界聯盟基金會

Foundation of Medical Professionals Alliance in Taiwan

支領證明單

Receipt

114 年國際醫療健保制度及管理趨 日期 活動名稱 2025/10/03 Date 勢研究 Title of Activity 支領者姓名 項目 鄭守夏 院長 協同主持人費 Name Item 實發總金額(Reciprocal amount) 支領金額(含稅/tax included) 8000 NTD\$ 8000 NTD\$ 代扣項目(Withhold and Remit tax) 支領人簽名 □所得稅(Withholding taxes) 0 Signature □補充保險費(Supplementary premium) NTD\$ 身分證(護照)號碼 電話 02-3366-8057 N121961279 I.D. No. (Passport) TEL 地址

Address

台北市中正區螢圃里2鄰牯嶺街88號7樓

- 1.每次應扣稅額不超過新臺幣 2,000 元者,免予扣繳。
- 2.每次給付出席費未達新臺幣 22,000 元者或稿費未達新臺幣 20,000 元,免予扣繳健保補充保險費。
- 3.支領人同意本領據個人資料供本機關內部建檔管理、申報所得稅額及扣繳補充保險費之用。
- 4.非居住者稿費每次給付金額不超過新台幣 5,000 元者,免予扣繳。
- 5.非居住者出席費及出席費每次給付金額未達新台幣 33,000 元者,須扣繳 6%所得稅。