

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勢研究 日期 2025/10/03  
Title of Activity 勢研究 Date

支領者姓名 鄭守夏 院長 項目 審稿費  
Name Item

支領金額(含稅/tax included) 實發總金額(Reciprocal amount)  
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\$

0

Signature

鄭守夏

電話 02-3366-8057  
TEL

身分證(護照)號碼

N121961279

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

- 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.非居住者出席費及稿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

活動名稱 114 年國際醫療健保制度及管理趨勢研究 日期 2025/10/03  
Title of Activity勢研究 Date

支領者姓名 鄭守夏 院長 項目 協同主持人費  
Name Item

支領金額(含稅/tax included) 實發總金額(Reciprocal amount)  
NTD\$ 8000 NTD\$ 8000

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\$ 0

Signature

電話 02-3366-8057  
TEL

身分證(護照)號碼 N121961279  
I.D. No. (Passport)

地址 台北市中正區瑠里 2 鄰牯嶺街 88 號 7 樓  
Address

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。