表 號:承表 S				,			
勞工保險證:		勞工保險.	投保薪資調整	冬表	勞保局、健保局收件章	健保局轄區分局	分局
全民健保投保單位代號		全民健康保	險投保金額調	整表		民國 年	月 日申報
營利事業統一編號 : 或非營利扣繳編號	<	〈※勞工退休	金提繳工資調	整表〉		民國 年	月份第 號
被保險人國民身分: 姓名 (居留證或	證統一編號護照號碼)	出生年月日 (民前出生者 請加註「-」)	券保投保薪資(元) 健保投保金額(元) 調整前 調整後	備註	投保單位名稱:		
		年 月 日			電話:		
		年 月 日				[
		年 月 日				單位	
						印章	
		年 月 日			(請投保單位影印1份自行存查) (2頁以上請填明頁次)		
		年 月 日			 印章	經辦人 !	印章
		年 月 日			負責人 「「「「「「「「「」」	經辨人 !	
		年 月 日					頁次:
		年 月 日					
1. 辦理薪調手續請參閱背面說明。 2. 本表請填寫一式 2 份一併寄送健係	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	害區則請寄勞保局),每份均	需加蓋單位及負責人、經辦人印	章並詳填單位名	勞保 局	1、健保局填用	
稱、地址、電話。 ※一、表列已申報提繳勞工退休?					受 理 號 碼		
) ,據以計收勞工退休金。 但月 ,請另填具「勞工退休金提繳		1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	受理日期	
二、僅申報調整勞工退休金月 勞保最低投保薪資 11,100 休金提繳工資調整表」等 三、適用勞工退休金條例之勞	元申報調低,勞 送勞保局辦理。 L同時為勞工保	勞、健保投保薪資金額無。 品險或全民健康保險之被	宋調整者,勿填本表),請另	填具「勞工退水勞工保險最	受理 資差		資料 校對