

勞工保險退保申報表

全民健康保險第一、二、三類保險對象退保申報表
〈※勞工退休金停止提繳申報表〉

勞工保險證號：

全民健保投保單位代號

營利事業統一編號或非營利扣繳編號

分局

健保局轄區分局

民國 年 月 日申報

民國 年 月份第 號表

申報退保者(打√)

本人

眷屬

被保險人

姓名

國民身分證統一編號(居留證或護照號碼)

出生年月日(民前出生者請加註「-」)

相關眷屬

姓名

國民身分證統一編號(居留證或護照號碼)

投保單位填寫

退保原因

原因別(打✓)

轉出

不具健保資格

不具健保資格(轉出)原因發生日期

健保局核定生效日期

投保單位名稱：
地址：
電話：

負責人 印章

經辦人 印章

單位印章

受理號碼

人數

名

勞保退保
健保受理日期：

受理人員

資料鍵錄

資料校對

1.辦理退保手續請參閱背面說明。
2.本表請填寫一式2份一併寄送健保局（臺北分局轄區則請寄勞保局），每份均需加蓋單位及負責人、經辦人印章，並詳填單位名稱、地址、電話。（惟如整份表僅申報健保退保或僅申報勞保退保，請參閱背面說明二）。
3.請轉知保險對象，全民健康保險為強制性保險，轉出後請儘速至新投保單位辦理投保手續，無職業且未具眷屬資格者，請至戶籍所在地鄉（鎮、市、區）公所投保；近期內預定出國連續6個月以上且選擇辦理停保者，務必於新投保單位辦理投保及停保手續。

※一、適用勞動基準法之本國籍勞工，本表並為勞工退休金停止提繳申報表，勞保局將以本表投遞日期為勞工退休金最後提繳日期，據以計算應提繳退休金。勞工退休金最後提繳日期與本表投遞日期不同者，請另填具「勞工退休金停止提繳申報表」送勞保局憑辦。

二、下列情形請勿填本表，另填具「勞工退休金停止提繳申報表」寄送勞保局辦理勞工退休金停止提繳手續：

(一) 在職勞工停止個人自願提繳。

(二) 實際從事勞動之雇主、委任經理人或不適用勞動基準法本國籍工作者仍在職，停止個人自願提繳。

(三) 委任經理人、不適用勞動基準法本國籍工作者仍在職，惟雇主不再為其提繳。