

## 衛生福利部中央健康保險署 函

機關地址：(北區業務組)桃園縣中壢市中山東路3段525號

傳真：(03)4381848

聯絡人及電話：朱鳳玲(03)4339111轉4128

電子信箱：C110249@nhi.gov.tw

320

桃園縣中壢市中正路291號九樓

受文者：桃園縣燙髮美容業職業工會

發文日期：中華民國102年12月27日

發文字號：健保桃字第1023003347號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：

轉知100年度被健局區繳  
之會費。 12/31



主旨：依全民健康保險法規定，保險對象應以適法身分投保及覈實申報投保金額，務請 貴工會協助轉知所屬會員配合辦理，本署亦將定期執行相關查核作業，請 查照。

說明：

- 一、依全民健康保險法(以下簡稱本法)第10條規定，第二類被保險人為無一定雇主或自營作業而參加職業工會者；續依第11條規定，第一類被保險人不得為第二類被保險人，具有被保險人資格者，並不得以眷屬身分投保。
- 二、次依本法第20條規定，受僱者以其薪資所得為投保金額，自營作業者以其執行業務所得為投保金額。第二類被保險人為無固定所得者，其投保金額，由該被保險人依投保金額分級表所定數額自行申報(依衛生福利部(前衛生署)84年4月24日衛署健保字第84023296號函釋，如所得不固定，以3個月平均收入申報調整投保金額)，並由保險人查核；如申報不實，保險人得逕予調整。又依本法第21條規定，被保險人之投保金額，除已達本保險最高一級者外，不得低於其勞工退休金月提繳工資及參加其他社會保險之投保薪資；如有本保險投保金額較低之情形，投保單位應同時通知保險人予以調整，保險人亦得逕予調整。
- 三、如具有被保險人資格而以眷屬身分加保或符合第一類被保



險人身分而以第二類被保險人身分加保者，除追繳短繳之保險費外，並依本法第84條及第88條規定，對投保單位及保險對象處以罰鍰；而投保金額以多報少者，除追繳短繳之保險費外，並依本法第89條規定，按其短繳之保險費金額處以2倍至4倍之罰鍰。

四、為維護全體保險對象健保財務負擔之公平性，本署須依法定期進行加保身分及投保金額低報之查核比對，為避免貴會會員(含依附投保之眷屬)未以適法身分投保或投保金額以多報少，致違反相關健保法規，須依法追溯改以適法身分投保或依法追溯調整投保金額，並追繳短繳之健保費，敬請貴工會協助輔導及鼓勵所屬會員，依下列說明主動辦理相關事宜。

(一)以適法身分投保事宜：

- 1、如本人或其眷屬不符本保險第二類被保險人及眷屬加保資格者，應主動通知貴工會辦理轉出，儘速另以適法身分辦理加保，並由貴工會填具「全民健康保險保險對象退保(轉出)申報表」，為渠等辦理轉出事宜。
- 2、如符合第二類被保險人或眷屬加保資格，而未於貴工會以被保險人或眷屬身分加保者，應請其主動向原投保單位辦理轉出，持「全民健康保險保險對象退保(轉出)申報表」影本，向貴工會辦理加保事宜。

(二)投保金額調整事宜：

- 1、本署依本法第89條規定，例行查核各類被保險人投保金額，明(103)年度第二類被保險人投保金額查核作業，原則比照今(102)年度方式進行，即「以101年度全年薪資所得除以16個月後，以該月平均所得與101年投保金額比對，低報者列為查核對象」。惟為鼓勵被保險人主動依規定申報，如被保險人101年度符合上述查核條件，惟於明(103)年2月底前主動申報調整投保金額(次月生效)，且該調整後投保金額不低於本署以



上述方式計算之101年月平均所得者，則予以排除在明(103)年度的查核名單外，否則仍列為明(103)年度查核對象；主動申報調整投保金額後，如所得變動，亦得依法檢具相關資料，再辦理調整。另本署亦將於取得103年薪資所得資料時再予比對同期投保金額，如有低報者將列為加強查核名單。

2、請貴工會協助轉知會員，主動依上述說明申報調整投保金額者，應檢附所得資料主動通知貴工會，並由貴工會填具「全民健康保險投保金額調整表」併相關所得資料，送交本署北區業務組申報調整投保金額。

五、如對本案仍有疑義，請洽本署北區業務組貴單位尾碼承辦人。

正本：桃園縣燙髮美容業職業工會

副本：桃園縣總工會、桃園縣職業總工會、新竹縣總工會、新竹市總工會、苗栗縣總工會

衛生福利部中央健康保險署北區業務組對重

署長黃三桂

本案依分層負責規定授權科長決行