

填申報當月，1 月申報去年 9 月資料仍填 1 月。

填寫範例

_____區101年____月中低收入戶全民健康保險費申報減免名冊

NO	姓名	身分證字號	出生日期	中低資格異動年月日	異動型態
1	蔣小花	L123456789	0770101	1000701	1
1	蔣小花	L123456789	0770101	1010101	2
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

- 1.字與字中不空隔(單名如成龍，成與龍中間不空格)。
- 2.特殊文字無法登打者，以(正)字代替。

格式為阿拉伯數字 7 碼，錯誤樣式例如：
 1.770101
 2.094/09/28
 3.67.07.03
 4.100/12/01
 5.50/08/02

符合或不符合資格的起始日，100 年 7 月符合為 1000701，101 年 1 月起不符合為 1010101。

格式為阿拉伯數字 7 碼，錯誤樣式例如：
 1.100.11-101.12.31
 2.100.11
 3.10101
 4.100/12/01
 5.101 年 1 月生效
 6.101 年 1 月 1 日註銷

1 為生效
 2 為刪除

填表人核章：

※1.每月25日前將申報資料造冊併電子檔送社會局彙辦。

2.異動型態：【1】-新增 【2】-刪除(資格不符、遷出本市、改列低收入戶)。