表號：承表 S

勞工保險證號	05343616G
全民健保投保單位代號	1 2 4 3 3 0 3 0 1
營利事統一編號	89376900

＜網路申報＞
勞工保險投保薪資調整表
全民健康保險投保金額調整表
（＊勞工退休金提繳工資調整表＊）

勞保局、健保署收件章	健保署分區業務組	臺北業務組
	民國 114 年 04 月 30 日申報	
	民國 114 年 04 月份第　　號	

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「－」）	身分別	勞保投保薪資(元) 健保投保薪資(元) 調整前	調整後	備註
[redacted]	F 1 [redacted] 1 3	[redacted]		勞退： 勞保：[redacted] 健保：	勞退： 勞保：[redacted] 健保：	生效日：1140501
[redacted]	F 1 [redacted] 1 4	[redacted]		勞退： 勞保：[redacted] 健保：	勞退： 勞保：[redacted] 健保：	生效日：1140501
[redacted]	F 1 [redacted] 5 6	[redacted]		勞退： 勞保：[redacted] 健保：	勞退： 勞保：[redacted] 健保：	生效日：1140501
[redacted]	F 1 [redacted] 7 5	[redacted]		勞退： 勞保：[redacted] 健保：	勞退： 勞保：[redacted] 健保：	生效日：1140501
[redacted]	F 1 [redacted] 2 9	[redacted]		勞退： 勞保：[redacted] 健保：	勞退： 勞保：[redacted] 健保：	生效日：1140501
[redacted]	F 1 [redacted] 7 4	[redacted]		勞退： 勞保：[redacted] 健保：	勞退： 勞保：[redacted] 健保：	生效日：1140501
[redacted]	F 1 [redacted] 5 3	[redacted]		勞退： 勞保：[redacted] 健保：	勞退： 勞保：[redacted] 健保：	生效日：1140501
[redacted]	F 1 [redacted] 9 4	[redacted]		勞退： 勞保：[redacted] 健保：	勞退： 勞保：[redacted] 健保：	生效日：1140501
[redacted]	F 1 [redacted] 4 7	[redacted]		勞退： 勞保：[redacted] 健保：	勞退： 勞保：[redacted] 健保：	生效日：1140501
[redacted]	F 1 [redacted] 6 7	[redacted]		勞退： 勞保：[redacted] 健保：	勞退： 勞保：[redacted] 健保：	生效日：1140501
魏品倫	F 1 [redacted] 5 5	[redacted] 年 10 月 03 日		勞退： 勞保：0 健保：66800	勞退：63900 66800 勞保：45800 健保：63900 66800	生效日：1140501

投保單位名稱：鈺緯科技開發股份有限公司

通訊地址：新北市中和區中山路２段３５１號９樓

電　　話：(02_)22268631#205___

單位圖記或印信

（請投保單位影印一份自行存查）
（二頁以上務請填明頁次）

負責人印章　　(印章)　　經辦人印章　　(印章)

勞保局、健保署填用					
受理號碼					
人數	名	勞保健保 受理日期			
受理人員		資料鍵錄		資料校對	

一、本表係　貴單位網路申報列印資料，僅供存檔參考，不需再寄送勞保局或健保署。

二、如表列資料申報已刪除或不成功及檢核錯誤，請加蓋印章後補送書面申請表，寄送健保署辦理異動申報。

三、健保投保金額調整生效日期為申報日期之次月一日。勞保投保薪資/勞退提繳工資調整之生效日期為執行申報當日之次月一日。

表號：承表 S

勞工保險證號	05343616G
全民健保投保單位代號	1 2 4 3 3 0 3 0 1
營利事統一編號	89376900

<網路申報>
勞工保險投保薪資調整表
全民健康保險投保金額調整表
(＊勞工退休金提繳工資調整表＊)

勞保局、健保署收件章	健保署分區業務組	臺北業務組
	民國 114 年 04 月 30 日申報	
	民國 114 年 04 月份第　號	

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「－」）	身分別	勞保投保薪資(元) 健保投保薪資(元) 調整前	調整後	備註
[redacted]	J 1 [redacted]	[redacted]	[redacted]	勞退： 勞保： 健保：	勞退： 勞保： 健保：	生效日：1140501
	J 2			勞退： 勞保： 健保：	勞退： 勞保： 健保：	生效日：1140501
	L 2			勞退： 勞保： 健保：	勞退： 勞保： 健保：	生效日：1140501
粘逸欣	N 2 [redacted] 7 0	[redacted]年 12 月 10 日		勞退： 勞保：0 健保：28800	勞退：28800 勞保：28800 健保：~~30300~~ 28800	生效日：1140501
[redacted]	N 2 [redacted]	[redacted]		勞退： 勞保： 健保：	勞退： 勞保： 健保：	生效日：1140501
	P 1			勞退： 勞保： 健保：	勞退： 勞保： 健保：	生效日：1140501
	P 2			勞退： 勞保： 健保：	勞退： 勞保： 健保：	生效日：1140501
	P 2			勞退： 勞保： 健保：	勞退： 勞保： 健保：	生效日：1140501
	P 2			勞退： 勞保： 健保：	勞退： 勞保： 健保：	生效日：1140501
	P 2			勞退： 勞保： 健保：	勞退： 勞保： 健保：	生效日：1140501
	Q 1			勞退： 勞保： 健保：	勞退： 勞保： 健保：	生效日：1140501

投保單位名稱：鈺緯科技開發股份有限公司

通訊地址：新北市中和區中山路２段３５１號９樓

電　　話：(02_)22268631#205___

單位圖記或印信

(請投保單位影印一份自行存查)
(二頁以上務請填明頁次)

負責人印章　(印章)　　經辦人印章　(印章)

勞保局、健保署填用					
受理號碼					
人數	名	勞保健保 受理日期			
受理人員		資料鍵錄		資料校對	

一、本表係　貴單位網路申報列印資料，僅供存檔參考，不需再寄送勞保局或健保署。

二、如表列資料申報已刪除或不成功及檢核錯誤，請加蓋印章後補送書面申請表，寄送健保署辦理異動申報。

三、健保投保金額調整生效日期為申報日期之次月一日。勞保投保薪資/勞退提繳工資調整之生效日期為執行申報當日之次月一日。