



ntba.tw

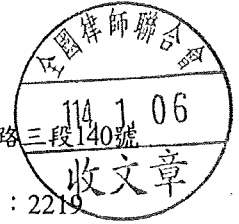
寄件者: "[TWBA]" <bartw@ms27.hinet.net>  
日期: 2025年1月15日 下午 03:56  
收件者: "台中律師公會" <tcbat.bar@msa.hinet.net>; "台北律師公會" <tbar@ms17.hinet.net>; "台東律師公會" <taitung.bar@msa.hinet.net>; "花蓮律師公會" <hualien.bar@msa.hinet.net>; "南投律師公會" <ntba.tw@msa.hinet.net>; "屏東律師公會" <rita.huang@ptba.org.tw>; "苗栗律師公會" <miaoli.lawyer@msa.hinet.net>; "桃園律師公會" <sec.tybar@gmail.com>; "高雄公會王婉萍" <teresa@kba.org.tw>; "高雄公會吳欣霏" <may@kba.org.tw>; "高雄律師公會" <service@kba.org.tw>; "基隆律師公會(新)" <hn86869859@gmail.com>; "雲林律師公會" <yl.lawyer@msa.hinet.net>; "新竹律師公會" <hcbara@hcbara.org.tw>; "楊奕忠(彰化律師公會)" <yicyickimo@yahoo.com.tw>; "嘉義律師公會" <2785618@gmail.com>; "彰化律師公會" <chang.lawyers@msa.hinet.net>  
附加檔案: 1140018.pdf  
主旨: 檢送衛生福利部中央健康保險署函：檢送「專門職業及技術人員自行執業者健保投保須知」單張一份，請轉知所屬會員知悉並協助宣導律師以適法身分投保健保

聯絡人：全國律師聯合會秘書處 羅慧萍  
電話：02-23881707#68  
傳真：02-23881708

正本

檔 號：  
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函



100  1  
台北市中正區忠孝西路一段4號7樓C室

地址：10634 臺北市大安區信義路三段140號  
聯絡人：陳以真  
聯絡電話：02-27065866 分機：2219  
傳真：02-27024091  
電子郵件：A110689@nhi.gov.tw 1140018

受文者：全國律師聯合會

發文日期：中華民國114年1月2日  
發文字號：健保承字第1140640003B號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如主旨

主旨：檢送「專門職業及技術人員自行執業者健保投保須知」單張一份，請轉知所屬會員知悉並協助宣導律師以適法身分投保健保，請查照。

正本：全國律師聯合會  
副本：法務部

署長 石崇良



# 專門職業及技術人員自行執業者健保投保須知

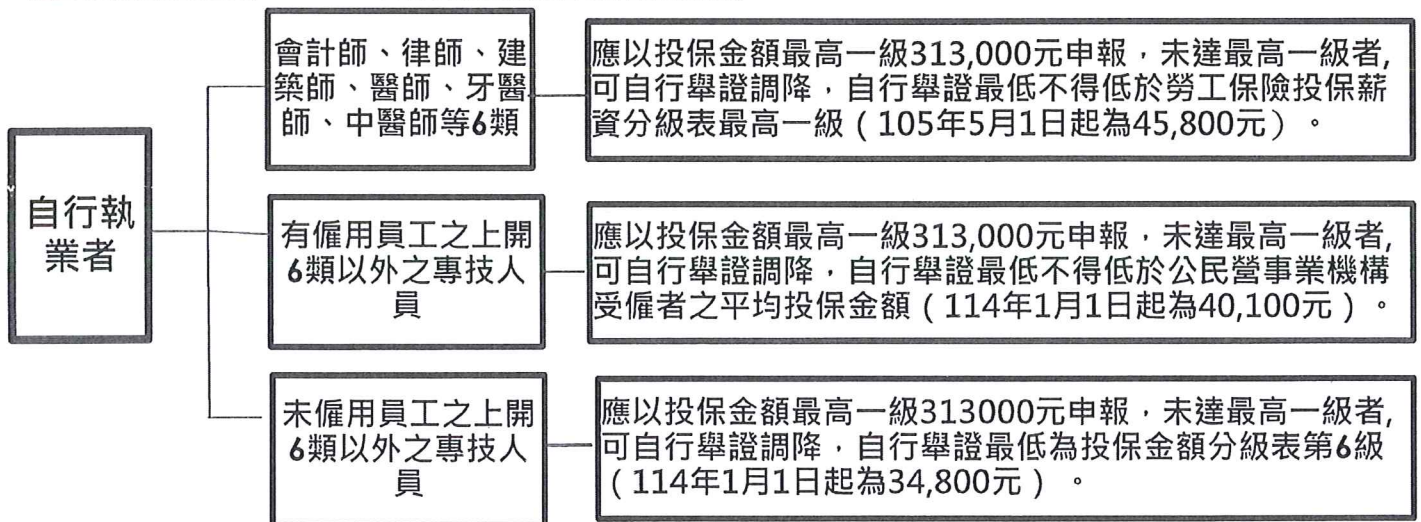
◆ 依專門職業及技術人員考試法或其他法規取得執業資格之人員，應以下列身分投保：

- 受僱者** 政府機關、公私立學校之專任有給人員或公職人員、公民營事業或有一定雇主之受僱者應於服務處所，以第1類第1目至第3目身分投保。
- 自行執業者** 於自行執業單位，以第1類第5目身分投保。

小叮嚀：第1類被保險人不得為第2類被保險人，所以專技自行執業者應以第1類被保險人身分投保，不得在第2類職業工會投保。

## 1 投保金額申報規定

- 受僱者** 以薪資所得為投保金額
- 自行執業者** 以執行業務所得為投保金額



小叮嚀：投保金額均不得低於勞工退休金月提繳工資、勞工保險投保薪資、職業災害保險投保薪資及所屬員工申報之最高投保金額。

## 2 投保金額計算公式

**受僱者** 以其薪資所得計算投保金額

投保金額 \* 費率 \* 負擔比率(30%) \* (本人 + 眷屬人數) 眷屬人數最多以3口計算

**自行執業者** 以其執行業務所得計算投保金額

投保金額 \* 費率 \* 負擔比率(100%) \* (本人 + 眷屬人數) 眷屬人數最多以3口計算

