



本年度藥害救濟徵收金繳款確認單



(附件一)

必
填
欄
位

廠商名稱(全名)		
統一編號		
公司地址		
聯絡電話	() () ()	傳真: () ()
電子信箱		
連絡人(填表人)	<input type="checkbox"/> 女士 <input type="checkbox"/> 先生	
徵收金總額	本年度徵收金繳納金額 NT\$ _____ = 上年度年度西藥製劑銷售淨額(如無上年度年銷售額, 預估本年度年銷售淨額) NT\$ _____ x 0.0005	
繳納徵收金方式	<input type="checkbox"/> 銀行支票(號碼: _____) 日期() () * 抬頭: 「藥害救濟基金 402 專戶」 <input type="checkbox"/> 匯票(號碼: _____) 日期() () * 抬頭: 「藥害救濟基金 402 專戶」 <input type="checkbox"/> 匯款日() () (請檢附匯款單影本)。匯至: 玉山商業銀行營業部(8080015) 戶名: 「藥害救濟基金 402 專戶」。帳號: 0015285000013。	

視
個
別
情
況
填
報

❖ 如有其他公司代為申報繳納、代其他公司申報繳納者或無西藥營業收入者, 續填以下欄位

其他公司代為申報繳納	<input type="checkbox"/> 本公司所持有下列許可證之西藥營業收入, 由本公司之 <input type="checkbox"/> 委託製造廠 <input type="checkbox"/> 進口商 <input type="checkbox"/> 經銷商代為申報繳納, 檢附相關文件 _____ 份(提供已填具之委託書, 以及代為報繳證明如對方之繳款確認單等)。 (並請詳細填寫以下欄位, 不敷使用者請檢附附件) 公司名稱: _____ 許可證字號: _____ 公司名稱: _____ 許可證字號: _____ 公司名稱: _____ 許可證字號: _____ 公司名稱: _____ 許可證字號: _____
代其他公司申報繳納	<input type="checkbox"/> 本公司本年度所繳納之藥害救濟徵收金包括以下公司(全名)之許可證之營業額: (請詳細填寫, 不敷使用者請檢附附件) 公司名稱: _____ 許可證字號: _____ 公司名稱: _____ 許可證字號: _____ 公司名稱: _____ 許可證字號: _____ 公司名稱: _____ 許可證字號: _____
無西藥收入說明	<input type="checkbox"/> 本公司雖領證但自 _____ 年度起已無營業收入(<input type="checkbox"/> 無銷售 <input type="checkbox"/> 無製造或 _____ 等)。 <input type="checkbox"/> 本公司藥證已於 _____ (何時) 註銷或轉移予 _____。 <input type="checkbox"/> 本公司自 _____ (起、迄點) 處於停業狀態或 _____ 年度起歇業。 或其他(請詳實說明) _____ _____ _____

用
印
處

公司章	負責人章
-----	------

此致 行政院衛生署食品藥物管理局

❖ 如有任何疑問請電 財團法人藥害救濟基金會: (02)2358-7343 ext. 502(204) 吳小姐

台北市(10092)中正區愛國東路 22 號 10 樓

上年度營業收入與西藥收入差異調節表(附件二)

項	目	代號	營業收入總額	銷貨退回	銷貨折讓	營業收入淨額	%
營所稅結算申報書之申報數		1					
西藥外銷收入 (請填寫下列說明 1)		2					
非屬本公司持有西藥許可證 之西藥營業收入 (請填寫下列說明 2)		3					
本公司持有西藥許可證由其 他廠商代為報繳之西藥營業 收入 (請填寫下列說明 3)		4					
中藥收入		5					
化粧品收入		6					
醫療器材		7					
健康食品		8					
加工收入		9					
其他營業項目(請逐項填寫)		10					
(1) _____ 品							
(2) _____ 項							
(3) _____ 務							
(4) _____ 必							
(5) _____ 填							
(6) _____ 寫							
應申報西藥收入 11=1-(2+……+10)		11					

說明：

- 西藥外銷收入：包含由 貴公司外銷及_____廠商代為外銷。
- 非屬本公司持有西藥許可證之西藥營業收入：係指由西藥許可證持有廠商_____繳
- 本公司之西藥許可證由其他廠商代為報繳之西藥營業收入：係指藥品銷售由其製造廠、進口商或經銷商為之，相關西藥收入由委託製造廠、進口商、經銷商_____繳交(提供已填具之委託書，以及代為報繳證明如對方之繳款確認單等)。
- 其他項目：請依據公司營業金額重大者逐一系列項目填寫之。
- 請貴公司編製依上表分類之個別銷售明細表，備置於公司，本署將採書面審查或實地查核之方式進行抽查。
- %：係以「營所稅申報書之申報數：營業收入淨額」欄，100%為基準計算。

7. 特殊情況說明：

補充說明

用印處

公司名稱：

(公司大小章)

依實際情況填報

當年度西藥收入較上年度減少達10%者，務必檢附。

如申報西藥收入淨額與前一年度金額減少達10%者，請檢附差異分析說明：

差異分析說明(附件三)

項 目	上年度	%	前年度	%
西藥收入淨額 (應繳納徵收金部分)				
其他營業收入淨額 (不需繳納徵收金部分)				
營業收入淨額合計 (營所稅結算申報書之申報數)				

請公司詳實說明兩年度差異之原因：

※此表功能在於分析兩年度之差異，藉以幫助瞭解增減變動是否正常。

表格修改說明：

一、藥害救濟徵收金繳款確認單

1. 修改「其他廠商代為繳納」之欄位，如有由其他廠商代繳者，應詳細敘明代繳廠商名稱及西藥許可證字號，以利與代繳納廠商申報報資料相互勾稽，並可與營業收入與西藥收入差異調節表之「本公司持有西藥許可證由其他廠商代為報繳之西藥營業收入」之欄位互相勾稽。
2. 修改「代其他廠商繳納」之欄位，如有代其他廠商繳納者，應詳細敘明廠商名稱及西藥許可證字號，以利與其他廠商代為繳納之申報資料相互勾稽。

二、營業收入與西藥收入差異調節表

1. 將「非屬申報西藥收入範圍內之西藥營業收入」欄位修改為「非屬本公司持有西藥許可證之西藥營業收入」，以明確其分類，並避免與新增之「本公司持有西藥許可證由其他廠商代為報繳之西藥營業收入」欄位混雜，不利勾稽。
2. 新增「本公司持有西藥許可證由其他廠商代為報繳之西藥營業收入」，如公司持有之許可證，有由其他廠商代繳者，應將此部分之西藥營業收入列入此欄調節，以利與藥害救濟徵收金繳款確認單「由其他廠商代為繳納」欄位互相勾稽。