Word&Brown.

AFFORDABLE CARE ACT

IRS FORM 1095 受保個人及員工參考說明

A-B-C's of IRS Form 1095

醫保表格	收取方	發出方/發送時間	如何使用此表格?
1095-A 健康保險市場聲明書	透過「公共健康保險交易所/市場」為本人和（或）家人辦理健康保險參保之個人	由「公共健康保險交易所/市場」發送 期限 送交受保個人：1月31日	使用表格1095-A 以填寫表格IRS Form 8962，以及在報稅表中用於核銷預付的「保費抵稅額（PTC）」或申請使用PTC。 使用表格1095-A來說明您和您的家人是否有符合「可負擔醫療法案」項下「個人分擔責任」規定之健康保險。 對於您或您家人沒有保險的月份，確定您是否有資格取得豁免或您是否必須支付「個人分擔責任」款。
1095-B 健康保險	從無須交送表格1095-A或表格1095-C之健康保險機構處為本人和（或）家人取得健康保險之個人 如要瞭解更多資訊，參閱下一欄	發送此表格的健康保險機構: • 不參加「公共健康保險交易所/市場」的保險公司 • 政府機構（Medicare或CHIP） • 設立自保型計劃、無須發送表格1095-C的雇主 • 其他保險機構 期限 送交受保個人/員工: 3月2日	使用表格1095-B來說明您和您的家人是否有符合「可負擔醫療法案」項下「個人分擔責任」規定之健康保險。 對您或您家人沒有保險的月份，確定您是否有資格取得豁免或您是否必須支付「個人分擔責任」款。
1095-C 雇主所提供健康保險的條件及承保範圍	「適用大型雇主」（ALE）的特定員工－參閱下一欄	由ALE發送－ 通常是全職員工達到50人或更多的雇主，包括等效全職員工。 期限 送交員工：3月2日	如您透過「公共健康保險交易所/市場」參加一項健康計劃，並取得「保費抵稅額」（PTC），則使用表格1095-C來協助確定您是否有資格取得PTC。 如您的雇主屬於設立自保型計劃的ALE，則您不會收到表格1095-B。表格1095-C的第III部份說明您和您的家人是否有符合ACA項下「個人分擔責任」規定之健康保險。

註：報稅表勿檢附1095-A、1095-B或1095-C表格。請與稅務記錄一併存留三年。