

撥狀況，如不足未來一年內符合退休資格勞工退休金給付所需者，應補足差額，並送事業單位勞工退休準備金監督委員會審議。另為督促雇主確實遵守法令，併同檢討雇主若未於年終檢視其勞工退休準備金專戶提撥狀況，除應依限補足差額外，並課予處罰。另對於雇主未依法給付退休金及資遣費者，增加其責任，課予刑罰，以加強勞工退休權益，目前該修正草案業於 102 年 12 月 19 日報請行政院審議。

(三十六) 行政院函送陳委員根德就電子發票格式統一後，不再提供消費明細，對不會使用智慧型手機民眾造成困擾等問題所提質詢之書面答復，請查照案。

(行政院函 中華民國 103 年 4 月 25 日院臺專字第 1030024216 號)
(立法院函 編號：8-5-6-96)

陳委員就電子發票格式統一後，不再提供消費明細，對不會使用智慧型手機民眾造成困擾等問題所提質詢，經交據財政部查復如下：

壹、電子發票證明聯格式固定及明細分離推動歷程說明

一、緣起

實體消費通路開立電子發票試辦作業實施以來，導入之營業人為使發票資訊與公司財會系統完整整合，多數取消原使用之二聯式收銀機統一發票，將發票直接雲端化，節省 50% 原應列印並保存之存根聯及 10% 預印以供備用之發票紙張耗用，確實達成政府節能減紙目標。

試辦期間對於未使用載具索取發票之民眾，多數營業人基於結帳效率與列印成本考量，以提供感熱紙形式之紙本電子發票因應，交易明細係依據交易品項數量列印，並隨品項多寡調整長度，依據四大超商統計如以八成以上之交易品項少於 3.5 個來計算所耗用紙張量，較二聯式收銀機統一發票 19 公分長（約 8 個品項），約可再節省 50% 用紙量。

二、電子發票證明聯規範及推動歷程

(一) 格式規範：「電子發票證明聯」定長定寬

電子發票經過 3 年多推動，格式規範因多數民眾反映紙本電子發票長短不一不方便整理，財政部經廣納各界意見後，自 103 年 1 月 1 日起，紙本電子發票更名為「電子發票證明聯」，並將紙本規格一律定寬 5.7 公分，長 9 公分，且發票與交易明細分離。另為尊重民眾之選擇，民眾可視需要選擇是否索取紙本交易明細，或經由 APP 掃描「電子發票證明聯」上的二維條碼 (QR code)，來查詢交易明細。

(二) 交易明細列印：由營業人主動詢問，視消費者需要提供為兼顧各類型民眾對於交易明細的需要，及參採各界意見（如消費者文教基金會等之建議），有關交易明細將由營業人於結帳時，主動詢問消費者選擇是否列印，以尊重民眾自主選擇之消費權利。另為持續宣導鼓勵民眾多使用載具索取電子發票，以響應政府節能減紙政策，「電子發票證明聯」發票與交易明細分離後，有關交易明細的索取與查詢的配套措施說明如下：

1. 消費者平均消費品項較多之店家（如大賣場、量販店），或是退換貨頻繁之類別（如

服飾、醫療用品業)以及對有統編需要之民眾,店家會主動列印交易明細供消費者核對購買品項及做為報帳、對帳使用。

2. 對消費者平均消費品項較少之店家(如四大超商、中油…),為兼顧消費者權益及環保概念,將由營業人於結帳時主動詢問消費者是否列印明細。

貳、結語

推動電子發票是循序漸進的過程,使用載具索取電子發票,不但能節省紙張的耗費為環保盡一份心力,更因發票資訊與交易明細全部雲端儲存,不必擔心發票被偽造、冒領、詐騙、遺失與毀損等問題。且可隨時查詢發票資訊,當發生退換貨糾紛時,更能確保民眾消費權益。

為鼓勵民眾多使用載具索取電子發票,財政部自 103 年 1 月 1 日起,將原本每期統一發票開獎加開的「無實體電子發票專屬獎」,從 2,000 組每組 2000 元,提高為 3,000 組,只要持載具索取電子發票(不列印紙本電子發票證明聯)就可以參加抽獎,以鼓勵民眾踴躍支持與響應。

另為提升電子發票友善使用環境,有關交易明細,將由營業人於結帳時,主動詢問消費者是否需要列印,以兼顧未使用智慧型手機民眾權益。目前全國已有 1 萬多家超商之多媒體服務機納入服務據點,可供查詢、捐贈及兌領獎使用。後續將適時推廣擴大至郵局、銀行及鄉鎮公所,廣設便民查詢服務據點,以提供更優的服務。

(所附附件逕行轉送陳委員)

(三十七) 行政院函送陳委員根德就輔助婦女踴躍接種 HPV 疫苗問題所提質詢之書面答復,請查照案。

(行政院函 中華民國 103 年 4 月 25 日院臺專字第 1030024219 號)

(立法院函 編號:8-5-6-99)

陳委員就「應輔助婦女踴躍接種 HPV 疫苗」問題所提質詢,經交據衛生福利部查復如下:

- 一、本部長期推動子宮頸抹片已降低子宮頸癌死亡率 6 成。子宮頸癌主要致癌因子為感染人類乳突病毒(簡稱 HPV),研究顯示,接種 HPV 疫苗可以預防 6 至 7 成子宮頸癌發生。
- 二、世界衛生組織(WHO)於 98 年 4 月發表對 HPV 疫苗的立場聲明(position paper),建議如下:1.納入國家疫苗接種計畫;2.對沒有性經驗者施打較有效;3.考慮逐步導入時,施打對象應選擇未來較不會參與抹片篩檢的人。因 HPV 疫苗價錢昂貴,本部囿於經費有限,目前未全面施打,係依 WHO 建議採逐步導入方式,優先針對抹片篩檢率可能較低族群(註:低收入戶及原住民族地區之抹片篩檢率較全國婦女為低),以公費補助施打 HPV 疫苗。未來將視經費許可,研議全面接種事宜。
- 三、本部自 100 年起補助低收入戶、原住民族地區及離島國中青少年接種 HPV 疫苗,101 年起擴大補助中低收入戶國中女生接種疫苗,102 及 103 年持續補助原住民族地區及離島國中一年級女生、低收入戶及中低收入戶國中青少年接種 HPV 疫苗。
- 四、另,除本部補助上述對象施打 HPV 疫苗外,目前以縣市政府經費補助該轄青少年 HPV 疫苗施打之縣市為新北市、新竹市、嘉義縣、嘉義市、桃園縣及金門縣。