

# 個人少量自用貨品進口申請書及切結書填寫範例及詳細說明

## ~~ 目錄 ~~

一、個人少量自用貨品進口申請書及切結書填寫範例 (P1)

二、個人少量自用貨品進口申請書填寫詳細說明 (P3)

三、個人少量自用貨品進口切結書填寫詳細說明 (P6)

四、個人少量自用貨品進口申請應備文件 (P9)

一、個人少量自用貨品進口申請書及切結書填寫範例：

受理機關：衛生福利部  
適用貨品：中藥

貨品進口同意書申請書 (範例)  
APPLICATION FOR IMPORT CERTIFICATE

申請日期：112年2月4日

共 1 頁 第 1 頁

①申請人 Applicant 王大明		④生產國別 Country of origin 日本		
②身分證字號 ID number A00000000		⑤起運口岸(國家) Shipping port 日本(東京)		
③地址及電話 Address and Tel. No. 高雄市00區00路00號 (07) 0000000		⑥賣方國家 Country of seller 日本		
⑦項次 Item	⑧貨名、規格、廠牌及製造廠名稱 Description of Commodities Spec. and Brand or Maker, etc.	⑨貨品分類稅則號列 C. C. C. Code	⑩數量 Q'ty	⑪單位 Unit
1	六〇〇黃丸 每粒2克, 每瓶30粒, 共4瓶 〇〇製藥		4瓶	30粒/瓶
⑫備註 Remarks <input checked="" type="checkbox"/> 個人自用： (1) 身分證影本 (2) 國際包裹招領單或海關提單影本 (3) 貨品外盒、說明書(仿單)或目錄 (4) 醫療機構出具之診斷證明書及處方		同意書號碼* Certificate No.		
		核准日期* Issue Date		
		有效日期* Expiration Date		
		申請人蓋章 Signature of Applicant  王大明  		
		收件號碼*		
		收件日期*		

本案實到貨物之貨品分類稅則號列 (CCC Code)，由海關依權責認定

\*申請者免填

# 個人少量自用貨品進口切結書 (範例)

一、本人 王大明

因個人需求  
(請勾選)

- 疾病：請檢附醫療機構開立之診斷書，處方箋等醫療證明文件之影本。  
 保健養生：  
 其他：(請說明) \_\_\_\_\_

申請進口少量自用藥品，品項及數量如下：

	藥品名稱	用法	總數量
範例	ABC 丸	每天使用 9 顆(單位：如粒、瓶、公克)	共 9 瓶，60 顆/瓶
1.	六〇〇黃丸	每天使用 <u>3 粒</u> (填寫單位)	共 <u>4 瓶, 30 粒/瓶</u>
2.		每天使用 _____ (填寫單位)	共 _____
3.		每天使用 _____ (填寫單位)	共 _____
4.		每天使用 _____ (填寫單位)	共 _____

二、案內藥品未領有衛生福利部核發之藥品許可證，產品效能、副作用及安全性均未獲證實，請申請人審慎評估。

三、倘使用案內藥品導致身體健康蒙受損失，申請人願負一切責任。

四、申請之藥品僅供申請人使用，不對外販售、轉讓或轉供他人使用，倘違此節願依藥事法(如販售禁藥罪)處分。

以上內容屬實，特立此書，以茲證明。

立書人簽章：王大明 

身分證字號：A00000000

電話：(07)0000000

戶籍地址：台北市〇〇區〇〇路〇〇號

郵寄地址：高雄市〇〇區〇〇路〇〇號

中華民國 112 年 2 月 4 日

二、個人少量自用貨品進口申請書填寫詳細說明：

步驟一

受理機關：衛生福利部  
適用貨品：中藥

貨品進口同意書申請書 (範例)  
APPLICATION FOR IMPORT CERTIFICATE

申請日期：112年2月4日

第 1 頁

①申請人 Applicant 王大明		請填寫申請日期。	
②身分證字號 ID number A00000000		請填寫收件包裹本人，須為本藥品使用者本人。	
③地址及電話 Address and Tel. No. 高雄市00區00路00號 (07) 0000000		申請人為本國籍人，請填寫本人身分證字號；為外國人，請填寫居留證號碼或護照號碼。	
⑦項次	⑧品名、規格、廠牌及製造廠名稱	C. C. C. Code	Q'ty Unit
	00製藥		4瓶 30粒/瓶
⑫備註 Remarks <input checked="" type="checkbox"/> 個人自用： (1)身分證影本 (2)國際包裹招領單或海關提單影本 (3)貨品外盒、說明書(仿單)或目錄 (4)醫療機構出具之診斷證明書及處方		同意書號碼* Certificate No.	
		核准日期* Issue Date	
		有效日期* Expiration Date	
		申請人蓋章 Signature of Applicant 王大明 明王印大	
		收件號碼* 收件日期*	

本案實到貨物之貨品分類稅則號列 (CCC Code)，由海關依權責認定

\*申請者免填

步驟二

受理機關：衛生福利部  
適用貨品：中藥

貨品進口同意書申請書  
APPLICATION FOR IMPORT CERTIFICATE

申請日期：110年9月11日

共 1 頁 第 1 頁

為本次申請案申請書之頁數，總共幾頁。

①申請	請填寫該國家名稱，為本貨品包裝標示之產地（國別）、製造地。	④生產國別 Country of origin	日本	
②身分證字號 ID number		⑤起運口岸(國家)Shipping port	日本(東京)	
③地址 高雄市中區... (07) 000000		⑥賣方國家 Country of seller	日本	
⑦項次 Item	⑧貨名、規格、廠牌及製造廠名稱 Description of Commodities Spec. and Brand or Maker, etc.	⑨貨品分類稅則號列 C. C. C. Code		
1	六〇〇黃丸 每粒2克,每瓶30粒,共4瓶 〇〇製菓		4瓶	30粒/瓶
⑫備註	同意書號碼* Certificate No. 日期* Date 簽章 Signature of Applicant 王大明 明王印大			

請填寫該國家名稱（出口地點名稱），例如：日本（東京）。

請填寫該國家名稱。

本欄請依照您所欲申請自用藥品種類、名稱、規格、廠牌、製造廠名稱填寫。

※貨名：為本產品之全名稱，應與包裝標示相同。

※規格：為本產品之規格，  
例如：

- 每粒？毫克，每瓶？粒，共？瓶；
- 每粒？毫克，每盒？粒，共？盒；
- 每瓶？毫升，共？瓶；
- 每包？克，每盒？包，共？盒。

※廠牌或製造廠：為本產品之藥商名稱或本產品之製造廠商名稱。

本藥... 依權責認定

\*申請者免填


步驟三

受理機關：衛生福利部  
適用貨品：中藥

貨品進口同意書申請書 (範例)  
APPLICATION FOR IMPORT CERTIFICATE

申請日期：112年2月4日

共 1 頁 第 1 頁

①申請人 Applicant 王大明		④生產國別 Country of origin 日本	
②身分證字號 ID number A00000000		⑤起運口岸(國家) Shipping port 日本(東京)	
③地址及電話 Address and Tel. No. 高雄市00區00路00號 (07) 0000000		⑥賣方國家 Country of seller 日本	
⑦項次 Item	⑧貨名、規格、廠牌及製造廠名稱 Description of Commodities Spec. and Brand or Maker, etc.	⑨貨品分類稅則號列 C. C. C. Code	⑩數量 Qty
	1 六00黃丸 每粒2克, 每瓶30 00製藥		4瓶 30粒/瓶
⑪備註 Remarks <input checked="" type="checkbox"/> 個人自用： (1)身分證影本 (2)國際包裹招領單或海關提單影本 (3)貨品外盒、說明書(仿單)或目錄 (4)醫療機構出具之診斷證明書及處方		⑫申請人蓋章 Signature of Applicant 王大明 	
		收件號碼* 收件日期*	

請填寫本次申請之數量，  
例如：?瓶或?盒。

請填寫本次申請之單位，  
例如：  
?毫升/瓶 或  
?粒/瓶 或  
?粒/盒。

請打勾。

請蓋章及簽名。

本案實到貨物之貨品分類稅則號列 (CCC Code)，由海關依權責認定

三、個人少量自用貨品進口切結書填寫詳細說明：

步驟一

個人少量自用貨品進口切結書 (範例)

一、本人 王大明

請填寫申請人本人姓名。

因個人需求  
(請勾選)

- 疾病：請檢附醫療機構開立之診斷書，處方箋等醫療證明文件之影本。
- 保健養生：
- 其他：(請說明) \_\_\_\_\_

申請進口

請依您的個人需求勾選。

※如勾選疾病，須檢附醫療機構開立之診斷書、處方箋等醫療證明文件影本。

	藥品名稱		
範例	ABC 丸		
1.	六〇〇黃丸		
2.		每天使用 _____ (填寫單位)	共 _____
3.		每天使用 _____ (填寫單位)	共 _____
4.		每天使用 _____ (填寫單位)	共 _____

二、案內藥品未領有衛生福利部核發之藥品許可證，產品效能、副作用及安全性均未獲證實，請申請人審慎評估。

三、倘使用案內藥品導致身體健康蒙受損失，申請人願負一切責任。

四、申請之藥品僅供申請人使用，不對外販售、轉讓或轉供他人使用，倘違此節願依藥事法(如販售禁藥罪)處分。

以上內容屬實，特立此書，以茲證明。

立書人簽章：王大明 明王  
印大

身分證字號：A00000000

電話：(07)0000000

戶籍地址：台北市〇〇區〇〇路〇〇號

郵寄地址：高雄市〇〇區〇〇路〇〇號

中華民國 112 年 2 月 4 日

步驟二

個人少量自用貨品進口切結書 (範例)

年 月 日

請填寫貨品名稱，須與申請書之貨品名稱及產品包裝標示資訊之名稱相同。

醫療機構開立之診斷書，處方箋等醫療證明文件之影本。

進口少量自用藥品，品項及數量如下：

	藥品名稱	用法	總數量
範例	ABC 丸	每天使用 9 顆(單位:如粒、瓶、公克)	共 9 瓶, 60 顆/瓶
1.	六〇〇黃丸	每天使用 3 粒 (填寫單位)	共 4 瓶, 30 粒/瓶
2.			

請填寫本項產品您每天總共使用多少量。

例 1：若本項產品每次吃 2 粒，每天吃 3 次時，表示本項產品每天總共使用 6 粒，則本欄應填 6 粒。

例 2：若本項產品規格為每包 5 公克，每盒 10 包，每次用 1 包，每天用 4 次時，表示本產品每天總共使用 4 包，則本欄應填 4 包。

例 3：若本項產品規格為每瓶 60 毫升，每次用 5 毫升，每天用 3 次時，表示本產品每天總共使用 15 毫升，則本欄應填 15 毫升。

請填寫本項產品欲申請進口之總量，以及規格。

(※本欄位所填寫之總數量，應與申請書之數量欄位及單位欄位相符。)

例 1：若本項產品規格為每瓶有 30 粒，共申請進口 4 瓶，則本欄請填寫 4 瓶，30 粒/瓶。

例 2：若本項產品規格為每包 5 公克，每盒 10 包，共申請進口 6 盒，則本欄應填 6 盒，10 包/盒。

例 3：若本項產品規格為每瓶 60 毫升，共申請進口 12 瓶，則本欄應填 12 瓶，60 毫升/瓶。

郵寄地址：高雄中區路 5 號

中華民國

112 年

2 月

4 日



步驟三

個人少量自用貨品進口切結書 (範例)

一、本人 王大明

因個人需求 (請勾選)  疾病：請檢附醫療機構開立之診斷書，處方箋等醫療證明文件之影本。  
 保健養生：  
 其他：(請說明) \_\_\_\_\_

申請進口少量自用藥品，品項及數量如下：

	藥品名稱	用法	總數量
範例	ABC 丸	每天使用 9 顆(單位：如粒、瓶、公克)	共 9 瓶，60 顆/瓶
1.	六〇〇黃丸	每天使用 <u>3 粒</u> (填寫單位)	共 <u>4 瓶, 30 粒/瓶</u>
2.		每天使用 _____ (填寫單位)	共 _____
3.		每天使用 _____ (填寫單位)	共 _____
4.		每天使用 _____ (填寫單位)	共 _____

二、案內藥品未領有衛生福利部核發之藥品許可證，產品效能、副作用及安全性均未獲證實，請申請人審慎評估。

三、倘使用案內藥品導致身體健康蒙受損失

四、申請之藥品僅供申請人使用，不對外

申請人為本國籍人，請填寫本人身分證字號；為外國人，請填寫居留證號碼或護照號碼。

請申請人本人簽名及蓋章。  
立書人應為藥品使用者本人。

... (售禁藥罪) 處分。

... 茲證明。

請填寫連絡電話。

立書人簽章： 王大明

身分證字號： A00000000

請填寫戶籍地址。

電話： (07)0000000

戶籍地址： 台北市〇〇區〇〇路〇〇號

郵寄地址： 高雄市〇〇區〇〇路〇〇號

請填寫郵寄地址。

請填寫立書日期。

中華民國 112 年 2 月 4 日

#### 四、個人少量自用貨品進口申請應備文件(請按順序排列)。

1. 貨品進口同意書申請書。
2. 個人少量自用貨品進口切結書。
3. 身分證正反面影本（外籍人士請檢附護照或居留證之正反面影本）。
4. 貨品外盒、說明書（仿單）或目錄等影本（須可以明確辨識文字內容）。
5. 國際包裹招領單或海關補辦驗關通關手續通知書（事先提出申請無須檢附）之正反面影本。
6. 藥品數量超過限量表規定時須檢附國內外醫療機構出具之醫療證明文件之影本。

請郵寄至

衛生福利部中醫藥司收

收件地址：115204 台北市南港區忠孝東路六段 488 號

請於信封袋備註：個人少量自用貨品進口申請