

※扣費義務人(單位)請儘速於109年2月5日  
前完成108年度全民健康保險補充保險費  
扣費明細申報。

510  
彰化縣員林市  
山腳路3段2巷6號

收件人：中州學校財團法人中州科技大學  
代表人：黃思倫

投保單位代號：123636028 108/11/20交寄 2791



0410123636028303 (u03012r)

## 健保(兼任)

U03012R(EBILL) 全民健康保險108年 10月保險費計算表

	自付金額	單位負擔金額
本月保險費	\$ 52,392	\$ 125,765
追溯沖抵補收保險費	\$ 0	\$ 0
小計	\$ 52,392	\$ 125,765
上月退費餘額抵本月保費	\$ 0	
本月保險費結餘留待沖抵逾期未繳或次月保費	\$ 0	
總計本月實際應繳保險費	\$ 178,157	

1. 本月計費人數：被保險人：83人 眷屬：31人 免計費眷口數：1人
2. 保費受補助者：全額：2人 1182元，1/2：4人 667元，1/4：1人 135元，其它：0人 0元
3. a. 受僱者投保金額總額共：2,775,400元，b. 追溯轉入共：0元，c. 追溯轉出共：0元  
d. 追溯薪調高：0元，e. 追溯薪調低：0元；受僱者當月投保金額總額(a+b-c+d-e)  
合計：2,775,400元【本金額供計算投保單位(雇主)補充保險費參考之用】

衛生福利部中央健康保險署繳款單

繳款人：中州學校財團法人中州科技大學  
123636028

繳款項目：108年10月保險費  
應繳金額：178,157元  
繳款期限：108年11月30日

逾繳款期限次月15日繳納加徵滯納金

繳款單編號：0410123636028303

洽詢電話：(04)22583988轉6229  
中區業務組陳小姐(先生)  
列印日期：108年11月15日



為保障權益，本收據請保存5年