

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 108/09/20交寄 2786



0810123636028283 (u03012r)

※自108年7月起，臺中市政府補助設籍該市滿1年之65歲及年滿55歲原住民且最近1年綜合所得稅率5%以下(含)者健保費，以749元為補助上限。符合補助資格者無需向健保署申請。健保署依該市提供補助名單，直接由受補助對象每月應繳健保費中扣減。如對補助資格有疑義，請洽該市社會局長青福利科專線(04)2217-7239。

健保(兼任)

U03012R(EBILL) 全民健康保險108年 08月保險費計算表

	自付金額	單位負擔金額
本月保險費	\$ 43,458	\$ 105,890
追溯沖抵補收保險費	\$ 0	\$ 0
小計	\$ 43,458	\$ 105,890
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末繳或次月保費	\$ 0	
總計本月實際應繳保險費	\$ 149,348	

1. 本月計費人數：被保險人：69人 眷屬：26人 免計費眷口數：0人
2. 保費受補助者：全額：2人 1182元，1/2：1人 178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：2,336,800元，b. 追溯轉入共：0元，c. 追溯轉出共：0元
d. 追溯薪調調高：0元，e. 追溯薪調調低：0元；受僱者當月投保金額總額(a+b-c+d-e)
合計：2,336,800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8月保險費
應繳金額：149,348元
繳款期限：108年9月30日

逾繳款期限次月15日繳納加徵滯納金

繳款單編號：0810123636028283

洽詢電話：(04) 22583988轉6229
中區業務組陳小姐(先生)
列印日期：108年9月17日

代收機構收訖章