

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 108/10/20交寄 2785



0610123636028293 (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 09月保險費計算表

	自付金額	單位負擔金額
本月保險費	\$ 50,641	\$ 126,219
追溯沖抵補收保險費	\$ 678	\$ 0
小計	\$ 51,319	\$ 126,219
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	\$ 177,538	

- 本月計費人數：被保險人：83人 眷屬：28人 免計費眷口數：0人
- 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
- a. 受僱者投保金額總額共：2,785,400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：2,785,400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

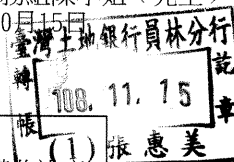
繳款項目：108年9月保險費
應繳金額：177,538元
繳款期限：108年10月31日

逾繳款期限次月15日繳納加徵滯納金

繳款單編號：0610123636028293

洽詢電話：(04)22583988轉6229
中區業務組陳小姐(先生)

列印日期：108年10月15日



代收機構收訖章