

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 110/01/20交寄 2850



7610123636029323 (u03012r)

※自110年1月1日起，健保第1級月投保金額修正為24,000元，新版「全民健康保險保險費負擔金額表」請至本署【全球資訊網：<https://www.nhi.gov.tw/>健保服務/投保與保費/保費計算與繳納/一般保費計算/保險費負擔金額表】下載。

※扣費義務人(單位)請儘速於110年1月31日前完成109年度全民健康保險補充保險費扣費明細申報。

U03012R(EBILL) 全民健康保險109年 12月保險費計算表

	自付金額	單位負擔金額
本月保險費	\$ 60,371	\$ 131,401
追溯沖抵補收保險費	\$ -16,195	\$ <del>28,445</del>
小計	\$ 44,176	\$ 102,956
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	\$ 147,132	

1. 本月計費人數：被保險人：87人 眷屬：42人 免計費眷口數：0人
2. 保費受補助者：全額：2人 1182元，1/2：2人 336元，1/4：2人 219元，其它：2人 894元
3. a. 受僱者投保金額總額共：2,955,400元，b. 追溯轉入共：0元，c. 追溯轉出共：627,200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：2,328,200元【本金額供計算投保單位(雇主)補充保險費參考之用】

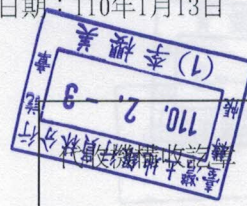
衛生福利部中區健康保險署繳款單

繳款人：中州學校財團法人中州科技大學  
123636028

繳款項目：109年12月保險費  
應繳金額：147,132元  
繳款期限：110年1月31日  
本單逾期仍可繳納

110年2月18日後繳納加徵滯納金  
繳款單編號：7610123636029323

洽詢電話：(04)22583988轉6229  
中區業務組王小姐(先生)  
列印日期：110年1月13日



為保障權益，本收據請保存5年