

510
彰化縣員林市
山腳路3段二巷六號

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：110058538 110/01/20交寄 3308



9210110058539323 (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	\$ 185,146	\$ 235,471
追溯沖抵補收保險費	\$ 8,975	\$ 685
小計	\$ 194,121	\$ 234,786
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	\$ 428,907	

1. 本月計費人數：被保險人：108人 眷屬：54人 免計費眷口數：2人
2. 保費受補助者：全額：1人 591元，1/2：3人 1704元，1/4：1人 155元，其它：4人 2854元
3. a. 受僱者投保金額總額共：9,078,800元，b. 追溯轉入共：0元，c. 追溯轉出共：26,400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：9,052,400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
110058538

繳款項目：109年12月保險費
應繳金額：428,907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：9210110058539323

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

