

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 110/02/20交寄 2857



4410123636020213 (u03012r)

※自110年1月1日起，一般保險費率調整為5.17%，補充保險費率調整為

※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/>】健康服務/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

U03012R(EBILL)

全民健康保險110年 01月保險費計算表

	自付金額	單位負擔金額
本月保險費	\$ 65,191	\$ 138,894
追溯沖抵補收保險費	\$ 564	\$ 0
小計	\$ 65,755	\$ 138,894
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	\$ 204,649	

1. 本月計費人數：被保險人：83人 眷屬：42人 免計費眷口數：0人
2. 保費受補助者：全額：2人 1302元，1/2：0人 0元，1/4：2人 241元，其它：2人 986元
3. a. 受僱者投保金額總額共：2,833,800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：2,833,800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

繳款日期：110年1月保險費
應繳金額：204,649元
繳款期限：110年2月28日
本單逾期仍可繳納

110年3月16日後繳納加徵滯納金
繳款單編號：4410123636020213

洽詢電話：(04)22583988轉6229
中區業務組王小姐(先生)
列印日期：110年2月7日

