

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 110/02/20 交寄 3322



6910110058530213 (u03012r)

※自110年1月1日起，一般保險費費率調整為5.17%，補充保險費費率調整為2.11%。

※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。

科商部來

衛生、醫藥、資訊、...

醫事、藥事、保險、...

其他、其他、其他、...

衛生、醫藥、資訊、...

醫事、藥事、保險、...

衛生、醫藥、資訊、...

醫事、藥事、保險、...

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	\$ 202,359	\$ 258,606
追溯沖抵補收保險費	\$ 0	\$ 0
小計	\$ 202,359	\$ 258,606
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	\$ 460,965	

1. 本月計費人數：被保險人：107 人 眷屬：52 人 免計費眷口數：2 人
2. 保費受補助者：全額：1人 651元，1/2：3人 1901元，1/4：1人 171元，其它：4人 3148元
3. a. 受僱者投保金額總額共：9,045,600元，b. 追溯轉入共：0元，c. 追溯轉出共：0元
d. 追溯新調調高：0元，e. 追溯新調調低：0元；受僱者當月投保金額總額(a+b-c+d-e)
合計：9,045,600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
058538



繳款項目：110年1月保險費
應繳金額：460,965 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：6910110058530213

洽詢電話：(04) 22583988轉6229
中區業務組王小姐(先生)

列印日
臺灣土地銀行員林分行
轉帳
110. 3. 15
(1) 李櫻美
代收機構收訖章