

美和科技大學110學年度第1學期

學生團體保險全校實際參加學生人數及保險費用明細表

填表日：110 年 11 月 02 日

承保公司：遠雄人壽保險事業股份有限公司

每人每學期保費：

849 元

項目	人數/金額	學校代墊教育部補助款每人每學期		說明	
		單價	金額		
參加保險學生人數	一般交保險費學生人數 (1)	4,676 人	50 元	233,800 元	1.請填送[學生團體保險免交保險費學生名冊] 2.需併入學校辦理各類學生減免學雜費申請補助
	交保險費實習教師人數 (2)		0 人	50 元	
	減免保險費學生人數 (3)	949 人	156 元	148,044 元	
	實際參加保險總人數 (4)		5,625 人	補助金額 總計(8)	
	(1)+(2)+(3)				
	減免保險費學生自負額(5) (3) X693	657,657 元	備註：特定減免保險費學生教育部每人上學期補助156元、下學期補助157元合計每人每學年補助333元		
自付保險費總額(6) [(1)+(2)] X799元+(5)	4,393,781 元	備註：按交保險費實際參加人數每名上學期自付799元、下學期自付799元			
總保險金額(7) (6) + (8)	4,775,625 元	備註：含教育補助金額			
繳款方式：請勾選 匯款日期或支票到期日 年 月 日 請提供匯款單影本	<input type="checkbox"/> 銀行匯款	 			
	<input type="checkbox"/> 檢付支票，票據				

本學期向教育部申請之補助金額：

投保學校名稱代號：美和科技大學
 校 長：翁順祥
 會 計：趙春得
 經 辦 人：鍾惠美
 學 校 電 話：08-7799821-8226
 本 表 一 式 五 份：

一份由投保學校存查
 一份請連同「免交保險費學生名冊」及「參加學生名冊」或「未參加學生名冊」一併寄交：遠雄人壽保險事業股份有限公司
 三份連同學校正式收據向教育部申請補助款

(校印)
 (簽章)
 (簽章)
 (簽章)

