

美和科技大學109學年度第2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 4 月 12 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：875 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)	5,037 人	50 元	251,850 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	0 元	
	減免保險費學生人數 (3)	957 人	157 元	150,249 元	
	實際參加保險總人數 (4)	5,994 人	補助金額 總計(8)	402,099 元	
	(1)+(2)+(3)				
	減免保險費學生自負額(5) (3) X718	687,126 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)] X825元+(5)	4,842,651 元	備註：按交保險費實際參加人數每名上學期自付825元、下學期自付825元			
總保險金額(7) (6) + (8)	5,244,750 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 (校印)
 校 長：翁順祥 (簽章)
 會 計：詹勝文 (簽章)
 經 辦 人：鍾惠美 (簽章)
 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