

# 美和科技大學109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：109 年 11 月 9 日

承保公司：遠雄人壽保險股份有限公司  
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)	5,201 人	50 元	260,050 元	
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)	1,024 人	156 元	159,744 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
實際參加保險總人數 (4)	6,225 人	補助金額總計(8)	419,794 元	
(1)+(2)+(3)				
減免保險費學生自負額(5) (3) X719	736,256 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)	5,027,081 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)	5,446,875 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 checked="" type="checkbox"/> 銀行匯款 <input type="checkbox"/> 檢付支票、票據 戶名：遠雄人壽保險事業股份有限公司 銀行：合作金庫大安分行 代號 006 帳號：0760717315566 支票抬頭請開立： 遠雄人壽保險事業股份有限公司			

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：三商美邦人壽保險股份有限公司。
- 三份連同學校正式收據向教育部申請補助款