

# 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

美和學校財團法人美和科技大學 109 學年度第 1 學期

全校實際參加學生團體保險人數明細及經費統整表

學校學制	每人每學期 保險費(含教 育部補助) (元)	一般參加團 保學生人數 (人) (1)	教育部補助 一般學生每 人每學期金 額(元)(2)	教育部補助一般 學生金額總計 (元)(3) =(1)×(2)	全額補助學 生人數 (人) (4)	教育部全額補 助每人每學期 (元) (5)	教育部全額補 助保險費總計 (元)(6) =(4)×(5)	未參加團 保學生人 數(人)	教育部補助 總計 (元)(7) =(3)+(6)	承保保險公司 保額 (萬)	
日間部	875	3628	50	181400	689	156	107484			遠雄人壽保 險股份有限 公司	100 萬
進修部	875	1346	50	67300	275	156	42900				
進修學院	875	227	50	11350	60	156	9360				
實習老師	0										
合計	875	5201	50	260050	1024	156	159744				

校長

校長翁順祥(蓋章)

會計

(蓋章)

行政助理翁靖涵

會計詹勝文

承辦人

鍾惠美

(蓋章)

護士鍾惠美

衛生保健組  
組長曾佳珍

學務長林昀生

聯絡電話：(公)08-7799821-8226

附註：

- 一、請各校按學校實際學制增列打印成所附格式。
- 二、私立學校全額補助學生請併入學校辦理各類學生減免學雜費申請補助。
- 三、學校收據金額請填寫教育部補助一般學生金額總計之合計欄金額。