

國立澎湖科技大學115年兼任人員(按日投保)之保費對照表

48200級距	機關負擔			個人負擔		
	勞保	健保	勞退	勞保	健保	勞退
投保全月負擔	4056	2332	2892	1145	748	2892
天數	勞保	健保	勞退	勞保	健保	勞退
1	136	2332	96	38	748	96
2	270	2332	193	76	748	193
3	406	2332	289	114	748	289
4	541	2332	386	152	748	386
5	675	2332	482	191	748	482
6	811	2332	578	229	748	578
7	946	2332	675	267	748	675
8	1081	2332	771	305	748	771
9	1216	2332	868	343	748	868
10	1352	2332	964	382	748	964
11	1488	2332	1060	420	748	1060
12	1622	2332	1157	458	748	1157
13	1758	2332	1253	496	748	1253
14	1893	2332	1350	535	748	1350
15	2027	2332	1446	573	748	1446
16	2163	2332	1542	611	748	1542
17	2298	2332	1639	649	748	1639
18	2433	2332	1735	687	748	1735
19	2569	2332	1832	725	748	1832
20	2704	2332	1928	763	748	1928
21	2839	2332	2024	801	748	2024
22	2974	2332	2121	839	748	2121
23	3110	2332	2217	878	748	2217
24	3245	2332	2314	916	748	2314
25	3379	2332	2410	954	748	2410
26	3515	2332	2506	992	748	2506
27	3650	2332	2603	1030	748	2603
28	3785	2332	2699	1068	748	2699
29	3921	2332	2796	1107	748	2796
30	4056	2332	2892	1145	748	2892

1.本表以日薪1568元(時薪*8小時)為基準，如日薪不同者，請以日薪乘以30天為該員投保級距 ($1568 \times 30 = 47040$ ，所屬投保級距為**48200**(參考:115年投保級距))。如為時薪者，請以每日8小時為基準乘以30天，算出金額再核對個人及機關負擔分級表所需負擔費用除以30天乘以實際工作天數即為每月所需負擔費用。

2.本表因四捨五入關係，合計後應繳金額，以勞保局對帳單金額為準。