



高雄市教師職業工會【代辦會員勞健保加保申請表】

寒暑假專用

一、加保資料：

會員編號：KH

加保日期	年 月 日 年 月 日	勞保薪資	\$28,590	健保薪資	\$28,590
身 份	姓 名	出生 年 月 日	身分證字號	與會員本人關係	聯絡電話
會員本人					
眷1姓名					
眷2姓名					
眷3姓名					

二、繳交勞/健保費、年繳-行政處理費

(※本表由本會填寫)

A.投保薪資	勞保	28,590	健保	28,590
B.每月保費	勞保	1,994	健保	887
C.季繳費用 ◆每月保費*3個月	勞保	◆不足月:1天 元 *投保天數_____	健保	本人 眷屬 ◆本人健保費*人數
D.行政處理費	◆年繳600元			
E.入會費 經常會費				
總保費	C+D+E			