

台北市護士職業工會

【109年1月1日起計費明細表】

◎投保薪資 23,800 元，請攜帶以下文件至會辦理：

1. 身份證影本一份（正反面） 2. 印章 3. 證照（影印本）
勞保普通費率：10% 職災費率：0.11%（自 109 年 1 月 1 日起適用）

編號	投保薪資	勞保費	會費	1 個月	3 個月	入會費 500
1	23,800	1,444	150	1,594	4,782	5,282
2	24,000	1,456	150	1,606	4,818	5,318
3	25,200	1,529	150	1,679	5,037	5,537
4	26,400	1,601	150	1,751	5,253	5,753
5	27,600	1,674	150	1,824	5,472	5,972
6	28,800	1,747	150	1,897	5,691	6,191
7	30,300	1,838	150	1,988	5,964	6,464
8	31,800	1,929	150	2,079	6,237	6,737
9	33,300	2,020	150	2,170	6,510	7,010
10	34,800	2,111	150	2,261	6,783	7,283
11	36,300	2,202	150	2,352	7,056	7,556
12	38,200	2,317	150	2,467	7,401	7,901
13	40,100	2,432	150	2,582	7,746	8,246
14	42,000	2,548	150	2,698	8,094	8,594
15	43,900	2,663	150	2,813	8,439	8,939
16	45,800	2,778	150	2,928	8,784	9,284

忠孝會址：10041 台北市中正區忠孝西路一段 50 號 13 樓之 41
（新光三越大樓隔壁棟：亞洲廣場大樓樓上）

電話：02-2370-9965 傳真：02-2370-0598

工會資訊請掃描 QR cord

