

全民健康保險保險費負擔金額表(三)
(公、民營事業、機構及有一定雇主之受雇者適用)

單位：新台幣元

投保金額等級	月投保金額	被保險人及眷屬負擔金額〔負擔比率30%〕				投保單位負擔金額〔負擔比率60%〕	政府補助金額〔補助比率10%〕
		本人	本人+1眷口	本人+2眷口	本人+3眷口		
1	18,780	277	554	831	1108	941	157
2	19,200	283	566	849	1132	962	160
3	20,100	296	592	888	1184	1007	168
4	21,000	309	618	927	1236	1052	175
5	21,900	323	646	969	1292	1097	183
6	22,800	336	672	1008	1344	1142	190
7	24,000	354	708	1062	1416	1202	200
8	25,200	371	742	1113	1484	1262	210
9	26,400	389	778	1167	1556	1322	220
10	27,600	407	814	1221	1628	1382	230
11	28,800	424	848	1272	1696	1442	240
12	30,300	446	892	1338	1784	1517	253
13	31,800	468	936	1404	1872	1593	265
14	33,300	491	982	1473	1964	1668	278
15	34,800	513	1026	1539	2052	1743	290
16	36,300	535	1070	1605	2140	1818	303
17	38,200	563	1126	1689	2252	1913	319
18	40,100	591	1182	1773	2364	2008	335
19	42,000	619	1238	1857	2476	2103	351
20	43,900	647	1294	1941	2588	2199	366
21	45,800	675	1350	2025	2700	2294	382
22	48,200	710	1420	2130	2840	2414	402
23	50,600	745	1490	2235	2980	2534	422
24	53,000	781	1562	2343	3124	2654	442
25	55,400	816	1632	2448	3264	2775	462
26	57,800	851	1702	2553	3404	2895	482
27	60,800	896	1792	2688	3584	3045	507
28	63,800	940	1880	2820	3760	3195	533
29	66,800	984	1968	2952	3936	3345	558
30	69,800	1028	2056	3084	4112	3496	583
31	72,800	1072	2144	3216	4288	3646	608
32	76,500	1127	2254	3381	4508	3831	639
33	80,200	1181	2362	3543	4724	4017	669
34	83,900	1236	2472	3708	4944	4202	700
35	87,600	1290	2580	3870	5160	4387	731
36	92,100	1357	2714	4071	5428	4613	769
37	96,600	1423	2846	4269	5692	4838	806
38	101,100	1489	2978	4467	5956	5063	844
39	105,600	1555	3110	4665	6220	5289	881
40	110,100	1622	3244	4866	6488	5514	919
41	115,500	1701	3402	5103	6804	5784	964
42	120,900	1781	3562	5343	7124	6055	1009
43	126,300	1860	3720	5580	7440	6325	1054
44	131,700	1940	3880	5820	7760	6596	1099
45	137,100	2019	4038	6057	8076	6866	1144
46	142,500	2099	4198	6297	8396	7137	1189
47	147,900	2179	4358	6537	8716	7407	1235
48	150,000	2210	4420	6630	8840	7512	1252
49	156,400	2304	4608	6912	9216	7833	1305
50	162,800	2398	4796	7194	9592	8153	1359
51	169,200	2492	4984	7476	9968	8474	1412
52	175,600	2587	5174	7761	10348	8794	1466
53	182,000	2681	5362	8043	10724	9115	1519

102年1月1日起實施

承保組製表

註：1.自102年1月1日起費率調整為4.91%。
2.投保單位負擔金額含本人及平均眷屬人數0.7人，合計1.7人。