



## 吉林省医疗保险费核定通知单 ( 2023年09月 )

核定编号 202109170942662629

核定日期 2023年08月23日

### 基本信息

|                              |                                |         |
|------------------------------|--------------------------------|---------|
| 单位名称：长春光华荣昌汽车部件有限公司          | 单位编号：2200001100000000000166788 | 单位性质：企业 |
| 缴费基数总数：48032.20              | 在职基数：48032.20                  | 退休基数：0  |
| 总人数：12 (在职：12 人；退休：0 人)      |                                |         |
| 二级保健对象人数：0 (其中正厅：0 副厅、正高：0 ) |                                |         |

### 征缴信息

| 项目             | 人数        | 比例      | 金额                 | 项目             | 人数       | 比例 | 金额  |
|----------------|-----------|---------|--------------------|----------------|----------|----|-----|
| <b>一、医疗保险：</b> |           |         |                    | <b>二、差额调整：</b> | 0 人      |    | 元   |
| 1 基本医疗保险单位缴费：  | 12 人      | 7.700 % | 3698.51 元          | 6 医疗保险         | 0 人      |    | 元   |
| 财政拨款（在职人员）：    | 0 人       |         | 元                  | 单位调整：          | 0 人      |    | 0 元 |
| 单位缴费（在职人员）：    | 12 人      | 7.700 % | 3698.51 元          | 财政拨款调整：        | 0 人      |    | 元   |
| 2 基本医疗保险个人缴费：  | 12 人      | 2.000 % | 960.62 元           | 个人调整：          | 0 人      |    | 0 元 |
| 单位代扣（在职人员）：    | 0 人       | 0 %     | 元                  | <b>三、其他应缴：</b> | 0 人      |    | 元   |
| 退休：单位缴费：       | 0 人       |         | 元                  | 7 医疗保险欠费：      | 0 人      |    | 元   |
| 3 公务员医疗补助      | 0 人       | 0 %     | 0 元                | 8 医疗保险滞纳金：     | 0 人      |    | 元   |
| （企业补充保险）：      |           |         |                    | 9 其他：          |          |    | 0 元 |
| 在职：单位缴费：       | 0 人       | 0 %     | 0 元                | <b>四、待转基金：</b> | 0 人      |    | 元   |
| 4 大额医疗保险费：     | 0 人       |         | 0 元                | 10 医疗保险：       | 0 人      |    | 元   |
| 5 二级保健对象补助：    | 0 人       |         | 0 元                |                |          |    |     |
| 其中：正厅          | 0 人       |         | 元                  |                |          |    |     |
| 副厅、正高：         | 0 人       |         | 元                  |                |          |    |     |
| 财政拨款：          | 0 人       |         | 元                  |                |          |    |     |
| 单位缴费：          | 0 人       |         | 元                  |                |          |    |     |
| 本月财政拨款合计：      | 元         |         | 本月单位应缴合计 3698.51 元 | 本月个人应缴合计：      | 960.62 元 |    | 元   |
| 本月应缴合计：        | 4659.13 元 |         | (大写)：肆仟陆佰伍拾玖元壹角叁分  |                |          |    |     |

### 确认信息：

- 1、参保单位没有及时缴纳医保费或缴存时间过晚，导致医保费没有及时入账，从欠费之日起每天收取0.05%滞纳金，金额体现在次月征缴单。
- 2、本月应缴合计 = 本月单位应缴合计 + 本月个人应缴合计 - 待转基金
- 3、业务经办咨询电话：。