



吉林省医疗保险费核定通知单 (2023年10月)

核定编号 202109170943206084

核定日期 2023年09月14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：44016.20	在职基数：44016.20	退休基数：0
总人数：11 (在职：11 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
一、医疗保险：				二、差额调整：	0 人		元
1 基本医疗保险单位缴费：	11 人	7.700 %	3389.28 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）：	11 人	7.700 %	3389.28 元	财政拨款调整：	0 人		元
2 基本医疗保险个人缴费：	11 人	2.000 %	880.30 元	个人调整：	0 人		0 元
单位代扣（在职人员）：	0 人	0 %	元	三、其他应缴：	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）：							
在职：单位缴费：	0 人	0 %	0 元	9 其他：			0 元
4 大额医疗保险费：	0 人		0 元	四、待转基金：	0 人		元
5 二级保健对象补助：	0 人		0 元	10 医疗保险：	0 人		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 3389.28 元	本月个人应缴合计：	880.30 元		元
本月应缴合计：	4269.58 元		(大写)：肆仟贰佰陆拾玖元伍角捌分				

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：。