學校協助勞保投保及費用操作流程及範例

- 1. 服務項目經審查會議後核定,每位學生每一個核定項目,最多可於學期間服務 3 小時,並由教育處核撥經費至學校,並於學期末辦理核銷。
- 2. 專業人員主動與學校接洽入校時間,並給予至少1個月的入校時間。
- 3. 學校確認入校時間,並請專業人員提供匯款帳號及個人資料(如專業人員無法提供薪轉銀行帳號,請告知會扣手續費用)。
- 4. 依入校時間製作表單(如操作範例),並請學校協助辦理加退保及鐘點費計算。
- 5. 專業人員當日到校時,由學校端提供簽到表,並與專業人員確認簽到表上資料是否無誤,確認完畢後,特教老師、導師或學校相關人員於「老師簽章」處蓋章,並收回簽到表給學校業務承辦。
- 6. 學校業務承辦於月底或確認當月已無專業人員會入校後,依據簽到表資料與彙整表 核對否有需修改之處,並依服務時數扣除勞保個人負擔後給予專業人員當月鐘點費 用(如需請專業人員簽名相關領據,可於當月最後一次入校時進行)。
- 7. 如有預撥數不足支應,請來文進行追加請款動作,並於學期結束1個月內檢附相關 資料(每月彙整表、經費結報表及繳款書)繳至教育處完成核銷。

-----操作範例------

- *○○職能治療師預計於 10/3 入校服務 4 小時、10/15 入校服務 3 小時及 10/27 入校服務 3 小時。
- *○○語言治療師預計於 10/5 入校服務 4 小時、10/15 入校服務 4 小時、10/23 入校服務 2 小時及 10/30 入校服務 1 小時。
- 1. 將資料分別輸入至彙整檔中的紅框部分,會產生下表後,請學校協助依據入校日期 及投保級距協助進行當日加退保。紫框部分可依據專業人員投保身分進行修改或刪 除。

序號	專業人員	入校日期	服務人數	上課時間		總時數	亥發時數	鐘點毒	換算月總薪資	當日投保級距	當日災保投保級距	代扣勞保個	實支鐘點費	備註
				起	迄	WE NA SAY	XX UHXC XX	2至2013年	1大年/1 前 前 頁	E LIX MAXIE	HUNMIXIMAXIE	人負擔	貝又短加貝	N-B BT
1	○○職能治療師	10月3日	4	09:00	13:00	04:00	4	4,400	132,000	45,800	72,800	38		學前
2	○○職能治療師	10月15日	4	13:30	16:30	03:00	3	3,300	99,000	45,800	72,800	38	10,886	學前:2位 13:30- 14:30
3	○○職能治療師	10月27日	3	09:00	12:00	03:00	3	3,300	99,000	45,800	72,800	38		
小計								11,000				114		
1	○○語言治療師	10月5日	4	08:00	12:00	04:00	4	4,400	132,000	45,800	72,800	38		
2	○○語言治療師	10月15日	2	08:00	12:00	04:00	4	4,400	132,000	45,800	72,800	38		學前
3	○○語言治療師	10月23日	2	14:00	16:00	02:00	2	2,200	66,000	45,800	66,800	38	11.958	學前
4	○○語言治療師	10月30日	1	13:20	14:10	00:50	1	1,100	33,000	33,300	33,300	28	5.5.5.5.5	
小計							12,100		/		142			
							0	.0	0	11,100	28,590	10	10	
								0				10	-10	
總計								23,100		/		256	22,844	

2. 於專業人員結束服務後收回簽到表,於月底或確認當月已無專業人員會入校後,依據簽到表時間,核對彙整表是否有需修改之處(如當日同時有服務學前,請於備註內註記,如藍框所示),並移請出納協助依據實支鐘點費用匯至各專業人員帳戶(相關資料請依據學校出納要求給予)。

序號	專業人員	入校日期	服務人數	上課時間		總時數	核發時數	鐘點費	換算月總薪資	学口也但细 斯	當日災保投保級距	代扣勞保個	實支鐘點費	備註
				起	迄	加以中可安义	1次5年1寸数	建和黄	探昇力認新員	曲口投床放吐	国口人际技术规矩	人負擔	貝义姓和貝	I/H AII
1	○○職能治療師	10月3日	4	09:00	13:00	04:00	4	4,400	132,000	45,800	72,800	38	- 10,886	學前
2	○○職能治療師	10月15日	4	13:30	16:30	03:00	3	3,300	99,000	45,800	72,800	38		學前:2位 13:30- 14:30
3	○○職能治療師	10月27日	3	09:00	12:00	03:00	3	3,300	99,000	45,800	72,800	38		
小計									/			114		
1	○○語言治療師	10月5日	4	08:00	12:00	04:00	4	4,400	132,000	45,800	72,800	38	11,958	
2	○○語言治療師	10月15日	2	08:00	12:00	04:00	4	4,400	132,000	45,800	72,800	38		學前
3	○○語言治療師	10月23日	2	14:00	16:00	02:00	2	2,200	66,000	45,800	66,800	38		學前
4	○○語言治療師	10月30日	1	13:20	14:10	00:50	1	1,100	33,000	33,300	33,300	28		
小計								12,100				142		
		6					0	.0	0	11,100	28,590	10	10	
								0	/			10	-10	
總計												256	22,844	

3. 如有不足費用,請來文進行追加請款動作,並於學期結束1個月內檢附相關資料(每 月彙整表、經費結報表及繳款書)繳至教育處完成核銷。