

寄件人：

代 號：

院所名稱：

院所地址：

全民健康保險門診費用案件封面

※僅供費用申報資料專用：磁片、書面總表、書面申報資料※

醫療費用	年	月	申報方式	<input type="checkbox"/> 書面	<input type="checkbox"/> 媒體	<input type="checkbox"/> 連線(RC)	<input type="checkbox"/> 網路	<input type="checkbox"/> 其他
------	---	---	------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

收件人

名 稱：

地 址：