

彰化縣

鄉鎮市醫療及看護費用補助申請查定表

申請人簽章：

申請日期 年 月 日 (務必填寫及簽章)

申請人 病患	姓名： 電話：	申請 項目	<input type="checkbox"/> 醫療補助	<input type="checkbox"/> 看護補助	<input type="checkbox"/> 醫療及看護補助
	身份證字號： 局號： 帳號：		證 明 文 件	<input type="checkbox"/> 戶籍謄本 份	<input type="checkbox"/> 診斷證書 份
	戶籍地址： 通訊地址：			<input type="checkbox"/> 低收入戶或中低收入戶證明	<input type="checkbox"/> 繳費通知單 份
姓名(單位)： 電話：	<input type="checkbox"/> 醫療費用收據 份	<input type="checkbox"/> 醫療需使用自費項目說明			
代理人	身份證字號(統一編號)： 局號： 帳號：	代 理 關 係	<input type="checkbox"/> 代領切結書	<input type="checkbox"/> 未領保險切結書	
	戶籍地址： 通訊地址：		<input type="checkbox"/> 郵局帳戶影本		
			<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 親屬	<input type="checkbox"/> 社工
			<input type="checkbox"/> 機構	<input type="checkbox"/> 醫院	<input type="checkbox"/> 其它_____

口 號	姓 名 性 別	出 生 日 期			健 康 情 形			工 作 能 力		所 享 社 會 保 險 (必 填)	職 業 及 平 均 每 月 收 入			備 註
		年	月	日	足 齡	正 常	疾 病	殘 障	有 職 業		無 原 因	職 業	每 月 收 入	
1	戶 長													
2														
3														
4														
5														

鄉 鎮 市 公 所 審 核 暨 簽 章	一、 <input type="checkbox"/> 不符補助標準原因： _____	彰 化 縣 政 府 核 定 暨 簽 章	一、 <input type="checkbox"/> 不符補助標準原因： _____																				
	二、 <input type="checkbox"/> 符合補助標準： <input type="checkbox"/> 第 款低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 家庭總收入平均未達當年度每月最低生活費標準 1.5 倍		二、 <input type="checkbox"/> 符合補助標準： <input type="checkbox"/> 第 款低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 家庭總收入平均未達當年度每月最低生活費標準 1.5 倍																				
	<table border="1"> <tr> <td>自行負擔醫療費用</td> <td>-</td> <td>不符補助金額</td> <td>=</td> <td>符合補助金額 (A)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		自行負擔醫療費用	-	不符補助金額	=	符合補助金額 (A)						<table border="1"> <tr> <td>自行負擔醫療費用</td> <td>-</td> <td>不符補助金額</td> <td>=</td> <td>符合補助金額 (A)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	自行負擔醫療費用	-	不符補助金額	=	符合補助金額 (A)					
	自行負擔醫療費用		-	不符補助金額	=	符合補助金額 (A)																	
	自行負擔醫療費用		-	不符補助金額	=	符合補助金額 (A)																	
	<table border="1"> <tr> <td>符合補助金額</td> <td>×</td> <td>補助比例</td> <td>=</td> <td>審核金額</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		符合補助金額	×	補助比例	=	審核金額						<table border="1"> <tr> <td>符合補助金額</td> <td>×</td> <td>補助比例</td> <td>=</td> <td>核定金額</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	符合補助金額	×	補助比例	=	核定金額					
	符合補助金額		×	補助比例	=	審核金額																	
符合補助金額	×	補助比例	=	核定金額																			
<table border="1"> <tr> <td>補助看護費用標準</td> <td>×</td> <td>日數</td> <td>=</td> <td>審核金額 (B)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	補助看護費用標準	×	日數	=	審核金額 (B)						<table border="1"> <tr> <td>補助看護費用標準</td> <td>×</td> <td>日數</td> <td>=</td> <td>核定金額 (B)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	補助看護費用標準	×	日數	=	核定金額 (B)							
補助看護費用標準	×	日數	=	審核金額 (B)																			
補助看護費用標準	×	日數	=	核定金額 (B)																			
審核補助金額=A+B=_____		核定補助金額=A+B=_____																					
訪查人員	課 長	承 辦 人	副 處 長																				
承 辦 人	鄉鎮市長	科 長	處 長																				