|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **醫院-申請調整自費項目比照表**  **109.1.8.版** | | | | | | | | | | |
| 原核定 | | | | | | 調整後 | | | | |
| 項次 | 收費項目(英文) | 金額  (元) | 項目單位 | 公告說明  (收費內容說明：服務內容、用途、適應症、適用對象、費用包括含與不含之項目等。) | 原核定  日期 | 收費項目(英文) | 金額  (元) | 項目單位 | 公告說明  (收費內容說明：服務內容、用途、適應症、適用對象、費用包括含與不含之項目等。) | 調整後核定  日期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附表4

附件5