|  |
| --- |
|   **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