|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 臺北市 醫院病房費 申請表 | | | | | |
| 核定日期：109年 月 日  核定文號：北市衛字第 號  (由衛生局填寫) | | | | | |
| 案件  編號 | 機構  收費  編號 | 病房類別  (可入住人數) | 病房費金額  (元/床/天) | | 公告說明  (收費內容說明：設備及供應品…等。) |
| 自費身分  (無健保) | 健保身分(補差額) |
| 範例1 |  | 特等房  (雙床) | 4,000 | 2,000 |  |
| 範例2 |  | 單人房  (1床) | 5,000 | 4,000 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |