

親愛的市民：您好！

恭喜您家裡添新成員囉！

臺北市政府衛生局提供兒童醫療補助，與您共同守護您的小寶貝。若您尚未申請兒童醫療補助證，您可依照下列方式申請辦理，如已領有兒童醫療補助證，則此通知可留做參考。

如您想進一步了解兒童醫療補助的詳細資訊，請參閱臺北市政府衛生局網站（<http://health.gov.taipei/Default.aspx?tabid=289>）或電洽市民熱線 1999。我們將竭誠為民眾服務。

敬祝闔家 平安 快樂

臺北市兒童醫療補助計畫

類別	第 1 類兒童	第 2 類兒童	第 3 類兒童
補助對象	設籍本市 6 歲以下兒童且父母之一設籍並實際居住本市滿 2 年者。	設籍本市 6 歲以下的低收入戶或特殊個案者。 設籍本市 12 歲以下重症或罕見疾病兒童。	設籍本市第 3 胎（含）以上 6 歲以下之兒童。
申請方式及地點	1. 臨櫃：至本市任一區健康服務中心辦理。 <small>（不限戶籍所在地）</small> 2. 郵寄、傳真：至本市任一區健康服務中心辦理。 <small>（不限戶籍所在地）</small> 3. 網路：至「市民 e 點通」線上申請辦理。		至本市任一區戶政事務所辦理（不限戶籍所在地）。
應備證明文件	兒童及父母之一之戶口名簿（或戶籍謄本）正本（正本驗畢後發還）。 （註：臨櫃申請者需備證件，傳真、郵寄、網路申辦者則免備證件）	1. 兒童之戶口名簿（或戶籍謄本）正本（正本驗畢後發還） 2. 其他： (1). 低收入戶者：低收入戶證。 (2). 罕見疾病者：診斷證明書。 (3). 重大傷病者：全民健康保險重大傷病核定審查通知書或重大傷病卡。 (4). 特殊個案者：本府社會局核定之證明文件。 （註：臨櫃申請者需備證件，傳真、郵寄則備證件影本，網路申請者需填寫重大傷病授權書）。	父母之一之國民身份證。 現場填寫「臺北市市民第 3 胎以上兒童證明卡申請表」。

臺北市民眾申請兒童醫療補助證申請表

兒童姓名		身分證字號	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	____年____月____日
戶籍所在地	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 臺北市____區____里____鄰____路(街/大道) ____段____巷____弄____號____樓之		
通訊地址 (收件地址)	<input type="checkbox"/> 同戶籍所在地 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 臺北市____區____路(街/大道)____段____巷____弄____號 ____樓之____		
監護人姓名		身分證字號	
申請人姓名		身分證字號	
聯絡電話		手機號碼	
如何得知兒童醫療補助證相關訊息 (可複選)	<input type="checkbox"/> 臺北市十二區健康服務中心 <input type="checkbox"/> 戶政事務所人員 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 臺北市立聯合醫院 <input type="checkbox"/> 臺北市醫療院所 <input type="checkbox"/> 報紙/廣播/網站 <input type="checkbox"/> 平面廣告(海報、DM等) <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 講座/教育訓練/研討會		
您對此項服務感到?	<input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 其他 建議_____		

臺北市十二區健康服務中心地址及聯絡電話

單 位	地 址	電 話	傳 真
松山區健康服務中心	10566 臺北市松山區八德路4段692號2樓	02-27671757	02-27492573
信義區健康服務中心	11049 臺北市信義區信義路5段15號	02-27234598	02-27227365
大安區健康服務中心	10671 臺北市大安區辛亥路3段15號	02-27335831	02-27357653
中山區健康服務中心	10402 臺北市中山區松江路367號7樓	02-25014616	02-25052927
中正區健康服務中心	10075 臺北市中正區牯嶺街24號	02-23215158	02-23918010
大同區健康服務中心	10361 臺北市大同區昌吉街52號	02-25853227	02-25930712
萬華區健康服務中心	10869 臺北市萬華區東園街152號	02-23033092	02-23323514
文山區健康服務中心	10606 臺北市文山區木柵路3段220號1樓	02-22343501	02-22343510
南港區健康服務中心	11579 臺北市南港區南港路1段360號7樓	02-27825220	02-27892237
內湖區健康服務中心	11466 臺北市內湖區民權東路6段99號2樓之1	02-27911162	02-27932163
士林區健康服務中心	11163 臺北市士林區中正路439號2樓	02-28813039	02-28836812
北投區健康服務中心	11267 臺北市北投區石牌路2段111號3樓	02-28261026	02-28217389

如有相關疑問 請洽市民當家熱線 1999

~ 臺北市政府衛生局關暨十二區健康服務中心關心您