

新北市醫療補助費用申請表檢附資料

| | |
|------|--|
| 檢附資料 | <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 新北市醫療補助費用申請總表（門、急診）<input type="checkbox"/> 新北市醫療補助費用申請總表（住院）（無住院資料毋須檢附）<input type="checkbox"/> 新北市醫療補助核付表暨收據<input type="checkbox"/> 匯款帳號存摺影印本 |
|------|--|

註:如有任何疑問，洽詢專線：(02)2259-2825