### 申請原住民就醫交通補助費資料檢核表

 112/5/16修正

編號：

姓名：

項目：□一般疾病轉診就醫□慢性病轉診□重大傷病就醫

 □緊急傷病就醫□孕婦產前檢查及生產□入住長照機構

檢附資料：

1.□就醫繳費收據

2.□郵局存款簿影本

 (本檢核表+收據+郵局存款簿影本~~~釘書機訂一起)

…………………………………………………………………

3.□申請單

4.□居住地與戶籍地相同者：戶口名簿或戶籍謄本影本

5.□居住地與戶籍地不相同者：戶口名簿或戶籍謄本影本及居住所

 里長開立居住事實證明書

6.□一般疾病要附當次就醫的轉診後單或診斷證明書

7.□慢性疾病要附當年度首次轉診單或診斷證明書

8.□重大傷病就醫者如為不同疾病就醫時，仍須檢附診斷書正本。

9.□產檢相關證明

10.□附件均與正本相符並蓋與正本相符章+承辦人職章

\*\*\*\*項次3~項次9等資料請依序排好訂起來

 承辦人：

 日期： 年 月 日