

# 長庚科技大學學生醫藥互助金申請表

〈編號：                   〉

<b>* 基本資料</b>	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修推廣處 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技	<input type="checkbox"/> 護理科(系) _____年_____班 姓名_____ <input type="checkbox"/> 幼保科(系) <input type="checkbox"/> 化妝品應用系 <input type="checkbox"/> 保健營養系			
<b>* 申請日期</b>	年    月    日	就診時間 (24小時制)	年    月    日 點    分	回校時間 (24小時制)	年    月    日 點    分
<b>* 連絡電話</b>	家裡:(    )	宿舍:    舍(分機):	手機:		
<b>* 申請類別及證明文件</b>	<p><b>*申請車資補助請勾選(請於原因欄詳細填寫及參考注意事項)</b></p> <input type="checkbox"/> 車資 (NT\$ _____) <input type="checkbox"/> 雙程 <input type="checkbox"/> 單程 <input type="checkbox"/> 醫療費用收據或就醫證明或藥袋(必備) <input type="checkbox"/> 計程車收據(必備) <input type="checkbox"/> 舍監或教官證明 <p><b>*申請本人弔唁金補助請勾選</b></p> <input type="checkbox"/> 死亡診斷證明書(擇一) <input type="checkbox"/> 身分證正反影印本(必備) <input type="checkbox"/> 訃聞(擇一)				
<b>* 原因</b> (含送醫情形、來回時間、處理結果)					
<b>導師</b>	分機:		<b>醫藥互助金管委會委員</b>		
<b>醫藥互助金管委會主任委員</b>			<b>衛保組</b>		
<b>審核結果</b>	共計支付新台幣    萬    仟    佰    拾    元整 (NT\$ _____)				
	<b>特殊說明:</b>				

有\*的地方請申請人自行填寫

『證明文件』車資：1. 醫療費用單(正本或影本)或就醫證明或藥袋  
2. 計程車收據(正本)或舍監教官證明

弔唁金：1. 死亡診斷證明書 or 訃文  
2. 申請人身分證正反面影印本

備註：每份申請表應附上二種證明文件，並依序裝訂於申請表之後。

『申請流程』至衛保組或進修推廣處拿申請表→填寫申請單並附上相關證明→請導師簽名→交至衛保組

『領款地點及時間』F棟1樓健康中心校醫門診掛號處，每週五 12:10~12:50

『注意事項』1. 請依照經審核過通知單上的地點及時間前來領款，如果通知後二週內沒來領款，此筆款項則回歸醫藥互助金管理委員會。  
2. 領款時請攜帶學生證及通知單。  
3. 無法前來領款，可請代理人代領(請攜帶代領人學生證)。  
4. 緊急就診醫院以林口長庚醫院(含)為限。

\*5. 申請車資以學校→醫院單程為主 150元，如有特殊狀況需申請回程者(如夜間未有校車)，請在原因欄詳細說明原因，並經審核通過方可發予。

\*6. 請同學於交出申請單後兩週注意自己的班級信箱是否有領款通知單