

財政部高雄國稅局

養護療養院所住院情形調查紀錄表

續前頁

設立人意見

(住院類別依各該院、中心實際情形分類填寫)

收費標準 住院類別	人數	每人收費標準						收費總額
		照顧費	公費安置	差額自付	耗材費	伙食(交通費)	其他()	
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
	全月							元
	日							元
備註	調查日期或填表日期：_____年_____月_____日						設立人簽章	