

# 113 年婚後孕前健康檢查補助計畫 醫療機構掛號費收費情形及取精室調查表

醫療機構名稱		
是否收取掛號費	<input type="checkbox"/> 是，_____元	<input type="checkbox"/> 否

是否備有取精室	<input type="checkbox"/> 是，並提供： 獨立空間： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 洗手台： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 書籍： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 影片： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 其他設備：(請說明)  <input type="checkbox"/> 否， <input type="checkbox"/> 提供民眾帶回採樣再送至院所 <input type="checkbox"/> 提供其他空間：_____
---------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

聯絡窗口	職稱：
	姓名：
聯絡電話	
電子信箱	

備註：有關取精室設備之相關資訊，將標註於本局局網公布之合約醫療機構名單，供民眾選擇醫療機構時參考。