

臺中市政府衛生局
114年時來孕轉-幸福臺中凍卵凍精補助計畫之資格審查資料

(罹 癌 診 斷 證 明 影 本 黏 貼 處)
(需 載 明 因 罹 癌 需 接 受 化 學 治 療 或 骨 盆 腔 放 射 治 療 等)