

診所

受託辦理敬老愛心卡折抵健保門診基本部分負擔費用撥款

<u>115</u> 年__月 請款核銷金額(新臺幣)			
編號	卡機名稱	核銷金額	人次
1	一卡通		
2	悠遊卡		
總計			