

醫療費用、伙食費用繳費方式說明：

1. 現場繳費：

	地點	服務時間
週一至週五	門診大樓一樓掛號及住院櫃檯	上午 8 時至下午 5 時
週六	急診掛號櫃檯	上午 8 時至下午 4 時

2. 郵局匯票：

戶名	臺北榮民總醫院蘇澳分院
地址：	宜蘭縣蘇澳鎮蘇濱路一段 301 號
收件人	臺北榮民總醫院蘇澳分院 住院組 收
備註	寄件人處請註明繳費病人姓名

3. 銀行匯款或 ATM 轉帳：

戶名	臺北榮民總醫院作業基金蘇澳分院 411 專戶
銀行	台灣土地銀行-蘇澳分行
帳號	053-056-03102-9 (銀行代碼：005)
備註	匯款完成後，請以 1. 電話---(03)9905106 分機 6000、6001、6002 或 6003 回復 2. 下載回復資料檔，傳真 (03)9904555 回復 3. 至 https://forms.gle/envDe4wKEiZZAyKW9 填寫對帳明細資料。 ★ 請擇一方式回復匯款資料，以利銷帳 ★

※請填寫以下訊息，並傳真回復：

匯款人姓名							
匯款帳號後五碼							
匯款日期	年	月	日				
匯款金額	匯款金額	拾萬	萬	仟	佰	拾	元
	新台幣(小寫)						
銷帳病人姓名							
銷帳病人病歷號 或身分證字號							