

申 請 書

本 診 醫 院 為申請中央健康保險局特約診所
檢驗所(放射所)

請 貴局核驗本(所)(院)(醫事檢驗所\放射所)填列之「中央健康保險局特約醫療院所申請書」各項資料，是否與 貴局登記資料相符，並惠予於「衛生局（關防）簽章」欄位加蓋局長官章及官防印。

此 致

台東縣衛生局

負責醫事人員： (簽章)
醫療院所印鑑：
申 請 人：
身分證件字號：
地 址：

中華民國 年 月 日