

【無法提供醫療費用收據正本】 聲 明 書

保險對象(就醫者)_____申請核退全民健康保險自墊之醫療費用，醫療費用收據正本因

遺失、毀損。

申請私人保險理賠使用。

其他原因(請具體說明原因): _____

而無法檢送，改提供

醫療院所補印之收據

與正本相符之收據影本(或其他)並加蓋醫療院所印信

與正本相符之收據影本或其他(限臺灣地區外)

_____共_____紙，嗣後如有與本聲明書不符之情形或發現有重覆申請或受領情事，聲明人願負法律責任。

此致

全民健康保險保險人

聲 明 人： _____ 簽章 (法定代理人或法定繼承人)

聲明人與就醫者之關係： _____ (本人申請則免填)

身分證號：

聯絡電話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日