

# 服務費用項目清冊

特約單位名稱：

聯絡人姓名及電話：

會計年度：\_\_\_\_\_ 月份：\_\_\_\_\_

編號	購買日期			個案姓名	身分證字號	福利身分別	輔具/修繕項目 名稱	產品廠牌	產品型號	產品序號	統一發票 號碼	核定給付 金額	購買金額	申請給付 金額	民眾部分 負擔金額	
	年	月	日													
合計																

註：購買金額應等於申請給付金額及民眾部分負擔之加總。