

南投縣公益彩券回饋金排除就醫障礙計畫申請流程

個案提出申請-檢附資料

不符合

醫院社工、衛生所初審
(先確認是否符合計畫中補助對象之定義)

申請就醫費用補助

(健保欠費、健保部分負擔、住院膳食費、救護車費用、偏遠地區交通費、掛號費、無健保身分者就醫時之醫療自付費用)

備齊下列審核資料:

1. 填寫申請書
2. 須設籍本縣並檢附身分證或戶口名簿影本。
3. 經濟弱勢相關證明文件(符合各級政府依其相關規定補助之經濟弱勢者或由各級政府認定經濟困難並開立證明者,或符合各縣(市)街友(或遊民)安置輔導辦法者)-非村里鄰長證明
4. 收據(如醫療費用收據明細、救護車費用收據正本、健保繳款單...等)

不符合

補件

按月寄至衛生局

衛生局複審

退回申請

符合

衛生局核銷並匯至申請人
或代繳健保欠費