

浮貼處	浮貼處
【申請人(補助者)身分證影本正面】 【如無身分證請附戶口名簿影本】	【申請人(補助者)身分證影本背面】
浮貼處	浮貼處
【受託人身分證影本正面】 醫院協助申請者，請蓋醫院大章 受託人/醫院/健保欠費受託人申請，需另填寫 授權書(附件二)	【受託人身分證影本背面】
浮貼處	浮貼處
【存簿提供者身分證影本正面】 醫院協助申請者，請蓋醫院大章(檢附存簿影 本或帳號，以利核對) *申請健保欠費項目者此欄免附	【存簿提供者身分證影本背面】
【存簿儲金封面影本】 浮貼處 衛生所：非補助者本人存簿，需填寫領款領據及切結書(附件二) 醫院：附醫院存簿-需填寫切結書(附件二) 健保欠費項目：不須附存簿但務必填切結書(附件二)	
身分證證明資料及存簿影本，經初審單位審核與正本無誤後，再蓋『與正本相符』章。	