

公益彩券回饋金

臺中市弱勢族群就醫補助計畫

目的

協助本市弱勢族群就醫需求。



對象

設籍本市之低收入戶、中低收入戶或其他符合各級政府認定經濟困難並開立證明者。



洽詢電話

(04)2228-9111
#71155
#70616



公益彩券回饋金
臺中市政府衛生局廣告

公益彩券回饋金

臺中市弱勢族群就醫補助計畫

項目

門診掛號費、健保部分負擔及住院膳食費等，每人每年3萬元整。



申請資料

申請書、身分證正反面影本或戶籍證明、當年度經濟困難證明資料及醫療費用相關收據正本等。



洽詢電話

(04)2228-9111
#71155
#70616



公益彩券回饋金
臺中市政府衛生局廣告