

全民健康保險保險人 對外提供資料檔案繳款通知

受文者：_____

一、_____向全民健康保險保險人（下稱保險人）申請提供_____資料
（來文文號：_____）

經保險人審查結果，同意提供，所需費用明細如下：

※提供簡易格式費用格式醫令格式資料：計_____人次，_____元

※提供非簡易格式、費用格式或醫令格式資料：

（一）作業人員費：（含程式設計、機器操作及行政費用）_____元

（二）設備使用費：_____元

合計新臺幣_____元（合計金額請大寫）

二、上列費用請於收到本通知後五日內，就近行庫匯款至保險人指定之專用帳戶。（戶名：_____ 帳號：_____）

三、為便於聯絡，請填妥本通知中之申請人聯絡資料，影印後寄回保險人。

四、請將收據影本、本通知影本暨錄製資料所需之磁帶_____卷、磁片_____片、光碟片_____片、其他媒體_____份，寄至保險人（承辦人聯絡資料如后），保險人於收到前述資料後_____個工作日內，即錄製並寄交_____所申請資料。

全民健康保險保險人

年 月

啟
日

全民健康保險保險人聯絡資料：（由保險人承辦人填寫）

聯絡人：_____ 電話：_____

服務單位：_____組

地址：_____

申請單位聯絡資料：（由申請單位填寫）

聯絡人：_____ 電話：_____