

臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院 函

機關地址：97059 花蓮市民權路 44 號
承辦單位及承辦人：企劃室黃皓維
聯絡電話：038241533
傳 真：038241603

受文者：花蓮縣花蓮市明恥國民小學

發文日期：中華民國 112 年 4 月 18 日
發文字號：基門醫亮字第 112-0427 號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：本院同意繼續擔任貴校特約醫院，計價內容詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、有效期：因本院醫療資訊系統轉置將調整與貴校之合約內容，與貴校簽訂之合約，將維持有效且延續至更換新約為止，新約簽訂內容與時間將由本院再行通知。
- 二、計價內容：本院提供貴校教職員及學生門診掛號費 8 折，其餘項目不予折扣。
- 三、貴校教職員及學生至本院就醫，於辦理批價繳費手續時，須主動出示會員證(識別證)，且醫療費用應於當日診畢後繳清，恕不接受補證退費。
- 四、貴校之會員證(識別證)，如有更新，請來文告知並檢附識別證樣本乙份。
- 五、上述計價內容適用於本院及門諾醫院壽豐分院。

正本：花蓮縣立美崙國民中學、花蓮縣花蓮市明恥國民小學、大漢學校財團法人大漢技術學院、國立東華大學附設實驗國民小學、花蓮縣新城鄉北埔國民小學、花蓮縣花蓮市中正國民小學、花蓮縣吉安鄉北昌國民小學、國立光復高級商工職業學校、花蓮縣吉安鄉太昌國民小學、花蓮縣立玉里國民中學、花蓮縣吉安鄉吉安國民小學、花蓮縣吉安鄉南華國民小學、花蓮縣壽豐國中、花蓮縣平和國中、花蓮縣新城鄉新城國民小學、花蓮縣吉安鄉宜昌國民小學

副本：臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院壽豐分院醫療業務組、臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院壽豐分院行政室、本院業務課、本院財務管理部、本院企劃室

院長 吳錫亮

『本案依分層負責規定授權處室主管決行』