

臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院 函

地址：97059花蓮市民權路44號

電話：038241238

傳真：038241603

電子信箱：

承辦人：企劃室 李文瑜

受文者：花蓮縣花蓮市明恥國民小學

發文日期：中華民國114年12月22日

發文字號：基門醫鑣字第1140001614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：自西元2026年1月1日起至西元2027年12月31日
止，效期期滿自動終止。

二、計價內容：本院提供貴校教職員及學生門急診掛號費8折，
其餘項目不予折扣。

三、貴校教職員及學生至本院就醫時，於辦理批價繳費手續
時，須主動出示識別證，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。

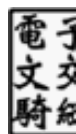
五、上述計價內容適用於本院及門諾醫院壽豐分院。

正本：國立東華大學、國立花蓮高級中學、花蓮縣花蓮市鑄強國民小學、花蓮縣立自強
國民中學、國立花蓮高級工業職業學校、花蓮縣私立海星國民小學、花蓮縣立花
崗國民中學、花蓮縣立宜昌國民中學、花蓮縣立南平中學、花蓮縣立化仁國民中
學、國立花蓮女子高級中學、花蓮縣花蓮市復興國民小學、花蓮縣花蓮市信義國
民小學、花蓮縣花蓮市中原國民小學、花蓮縣立新城國民中學、花蓮縣立體育高
級中等學校、國立花蓮高級商業職業學校、國立花蓮高級農業職業學校、花蓮縣

114/12/22

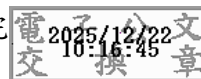


1140004993



立美崙國民中學、花蓮縣花蓮市明恥國民小學、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、花蓮縣立壽豐國民中學、花蓮縣立平和國民中學、花蓮縣新城鄉新城國民小學、花蓮縣吉安鄉宜昌國民小學、花蓮縣光復鄉大進國民小學、國立花蓮特殊教育學校、花蓮縣萬榮鄉萬榮國民小學、花蓮縣吉安鄉稻香國民小學、花蓮縣花蓮市明義國民小學

副本：臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院壽豐分院



裝



訂



線