

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。



心健科
(04)2515-5148
#117



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。



長照科
(04)2526-5394
#6035

