

檔 號：
保存年限：

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：03-8241533
傳真：03-8241603
電子信箱：eytw0745@mch.org.tw
承辦人：醫策部企劃課 張舒晴

受文者：花蓮縣新城鄉北埔國民小學

發文日期：中華民國108年4月15日
發文字號：基門醫亮字第1080000357號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

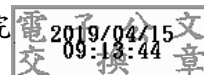
主旨：本院同意繼續擔任貴校特約醫院，計價內容詳如說明段，
請查照惠復。

說明：

- 一、有效期：自西元2019年5月1日起至西元2021年4月30日止，
為期二年，效期期滿自動終止。
- 二、計價內容：本院提供貴校教職員與學生門診掛號費8折，其
餘項目不予折扣。
- 三、貴校教職員與學生至本院就醫時，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：花蓮縣立美崙國民中學、花蓮縣花蓮市明恥國民小學、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

副本：臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院壽豐分院



108/04/15



1080002085