

財團法人罕見疾病基金會 罕見疾病醫療補助 申請表

申請日期：

補助編號：

工作人員填寫

病友姓名		出生日期		個案號	工作人員填寫
疾病名稱		申請人		關係	
身分證字號		戶籍地址	□□□		
聯絡地址	□□□			聯絡電話	

(一)申請人需求說明：請詳實說明。若本頁不足使用，請自行填寫於空白處或本表背面。

(二)家庭收入說明 以每個月為單位，請詳實填寫。

社福補助：

就業：稱謂_____職業_____月薪_____元/月 單位_____補助_____元/月
 稱謂_____職業_____月薪_____元/月 單位_____補助_____元/月
 政府補助：
 身障生活補助：_____元/月
 其他(兒少/老津/租屋/急難等)_____元/月
 其他收入：_____元/月(說明：_____)

親戚俸養：稱謂_____, _____元/月
 投資/利息等：項目_____, _____元/月
 借 款：項目_____, _____元/月

(三)家庭支出說明 以每個月為單位，請詳實填寫。

本次醫療事件實際花費：金額 **15,000** 元

伙食費：_____元/月 保險費：
 水電瓦斯費：_____元/月 勞健保_____元/月、商業保險_____元/月
 交通費：_____元/月 貸 款：
 教育費：_____元/月 項目_____總額_____元，月繳_____元
 醫療費：_____元/月 項目_____總額_____元，月繳_____元
 電信費：_____元/月(電話、網路、電視) 照護支出：
 房 租：_____元/月 照護費用(看護/養護費/居服)_____元/月
 管理費：_____元/月 照護耗材(尿布、營養品等)_____元/月
 其 他：_____元/月(說明：_____)

您好，依據財團法人法第 25 條第三項第二款

應主動公開：前一年度之接受補助、捐贈名單清冊及支付獎助、捐贈名單清冊，且僅公開其補助、捐贈者及受獎助、捐贈者之姓名或名稱及補(獎)助、捐贈金額。但補助、捐贈者或受獎助、捐贈者事先以書面表示反對，或公開將妨礙或嚴重影響財團法人運作，且經主管機關同意者，不公開之。

本人 同意 不同意 以受補助個案之名稱公開徵信，如未勾選者，視為同意。

簽署人：_____ 與個案關係：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

附件資料 (*為必備文件。依申請項目差異，將隨案確認須提供之文件)

<input checked="" type="checkbox"/> *低收 / 中低收入證明 或 最近年度財稅證明(所得清單、財產清單) 請至國稅局申請	
<input checked="" type="checkbox"/> *戶口名簿影本 / 戶籍謄本(詳細記事) 擇一檢附	<input type="checkbox"/> 治療計劃書
<input type="checkbox"/> *補助款入帳戶頭存摺正面影本	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明(無則免)
<input checked="" type="checkbox"/> *醫療費用收據正本(後補)	<input type="checkbox"/> 政府社會局/處相關補助核定公文影本(無則免)
<input type="checkbox"/> 診斷證明書(住院或在院治療者)	<input type="checkbox"/> 相關保險(學生平安保險、勞工保險、國民年金、商業保險)給付證明影本(無則免)
<input checked="" type="checkbox"/> 其他：檢驗報告(後補)	

財團法人罕見疾病基金會

罕見疾病醫療補助

申請表(二)

購買藥物、醫療食品、醫療器材、輔具或醫療檢驗費			
項目名稱	購買單價	數量	費用小計
努南氏症及 RASopathies 30 個基因次世代定序分析 或 嚴重複合型免疫缺損及慢性肉芽腫 33 個基因次世代定序分析	NT\$15,000	1	NT\$15,000
合計	壹萬伍仟 元整		
承租醫療儀器費用			
儀器名稱	承租單價 (每日或每月費用)	數量 (日或月)	小計(元)
合計	元整		

簽名：_____

補助匯款委託書

委託人(受檢者)_____申請財團法人罕見疾病基金會
115 年度國內罕見疾病遺傳檢驗補助之次世代定序分析「自
付額 NT\$15,000」之醫療補助，茲委託財團法人罕見疾病基
金會代表委託人(受檢者)將獲得之補助款，逕匯至醫療檢驗
單位，元大商業銀行長庚分行，帳號：0-009-1-10212181-2，
戶名：長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院。

此 致

財團法人罕見疾病基金會

委託人(受檢者)或法定代理人：

(簽章)

與受檢者關係：

委託人(受檢者)或法定代理人身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日