

# 佛教僧伽醫護基金會各申辦項目需備資料

# 自行檢核表

申辦項目及備妥資料請打✓		健保供養 (本籍)	健保供養 (外籍)	假牙製作	醫療供養	醫護卡、手冊 (本籍)	醫護卡、手冊 (外籍)
表單	僧伽基本資料表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	供養及代辦全民健保同意書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	供養外籍僧伽擔保證明書		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
	健保供養法師功課表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
附件	代申請財稅資料委任書 (或自行申請最近一年財力證明:個人所得清單、財產清單)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	身分證正反面影本(限僧相,配偶欄需空白)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	戒牒影本(戒牒號碼、個人內容、受戒日期地點)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	醫護卡正反面影本			<input type="checkbox"/>			
	健保卡影本					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	居留證正反面影本		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
	入出國日期證明書		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
	外國人居留證明書		<input type="checkbox"/>				
診斷證明				<input type="checkbox"/>			

請勾選確認所附資料完整無誤，缺件者一律退件不予受理。

簽名 \_\_\_\_\_

日期 \_\_\_\_\_

### 申請方式：

親至本會辦理或填寫表格後連同所需證件，以掛號郵寄至：

『22055 新北市板橋區文化路一段 30 號 7 樓財團法人佛教僧伽醫護基金會』收

### 資料填寫請注意：

- 戒別、僧臘、戒臘務必填寫。

2. 「身分證正反面影本」需具出家相清晰版，配偶欄需空白。
3. 申辦財產證明(動產與不動產)，可持本人身分證前往各區國稅局申辦。
4. 無「僧醫卡」者，請附上戒牒影本乙份。
5. 居留證未換領者，請附外國人居留證明證書。
6. 戒牒影本影印內容：1.戒牒號碼 2.個人資料 3.受戒日期及地點。
7. 若外國受戒者，須將戒牒譯為中文並經公家單位或各佛教會證明，未受具足戒者不予受理。
8. 辦理健保者注意事項：
  - (1)法師每人每月健保費用為 749 元，若保費有調整以健保局新公布之費用為準。
  - (2)如果您是全額自行負擔者，請將款項以下列任一方式繳款  
【請註明：健保自行負擔、法號及聯絡電話】：
    - ①劃撥繳費戶名：『財團法人佛教僧伽醫護基金會』帳號：『19265780』。
    - ②銀行存款或跨行轉帳:【合作金庫板橋分行】帳號：【0110717260635】  
(請來電告知承辦人員辦理)。
    - ③轉帳繳費-向本會索取授權書。