



各位法師，阿彌陀佛：

為協助法師共同防疫新型冠狀病毒（武漢肺炎），本會計畫供養法師口罩。惟因數量有限，現階段僅提供疾病及對外接觸頻繁之法師，相關申請條件及辦法如下，若符合條件的法師可填妥下表向本會申請。

僧醫會恭祝 法師法體安康。

申請標準	供養數量
重大疾病／慢性病法師	21 片口罩+1 片布口罩
客堂、採購法師	10 片口罩+1 片布口罩

壹、基本資料：

法 號：_____ 俗 名：_____ 性別：男眾 女眾
 聯絡電話：_____ 通訊地址：_____
 是否持有僧醫卡：有（請填僧醫卡號）：_____
無（需加填「僧伽基本資料表」併同申請僧醫卡）

貳、需求項目（以下請擇一勾選）：

重大疾病：效期內之重大傷病卡 癌症診斷證明 重大傷病診斷證明
 請擇一繳交
慢 性 病：現可領藥之慢性處方箋 一年內之慢性病診斷證明
 請擇一繳交
 ※如需申請送藥到府可掃描右側 QR-CODE 加入政昇藥局 Line@。



擔任客堂、採購法師

道場名稱：_____ 目前領職：_____

參、申請方式：

檢附本表及所勾選之證明文件影本，使用郵寄、傳真方式，或親自攜件至本會申請（請參閱頁底聯絡資訊）。

肆、領取方式：

親自領取可加領 100cc 次氯酸消毒液
郵寄至通訊地址
代理領取，由_____（代領人法號/姓名），限持申請人僧醫卡正本代領

申請人（法號）：_____ 簽名



捐贈扣除額單據電子化通知書

首先，感謝您捐款贊助本會，您的支持，就是給我們最大的鼓勵。

有關個人綜所稅捐贈扣除額的申報，依現行方式，貴捐款人於年度報稅時，需提供紙本的捐款收據，現在本會為配合財政部實施「綜所稅捐贈扣除額單據電子化作業」之服務，敬請貴捐款人簽立同意書，授權本會將貴捐款人之捐款明細，提供給國稅局辦理捐贈資料之歸戶作業，日後當貴捐款人依據所查詢、下載之金額，申報減除捐贈扣除額時，免再檢具紙本捐款收據，即可完成申報。

財團法人佛教僧伽醫護基金會 敬上



同 意 書

編號：

捐款人（收據抬頭） _____ 身分證字號： _____

法定代理人： _____ 同意 終止 授權財團法人佛教僧伽醫護基金會將本人之捐款明細，提供給國稅局作為本人年度綜合所得稅捐贈資料之歸戶作業利用。

立同意書人（收據抬頭）： _____ 連絡電話： _____

連絡地址：郵遞區號 _____

法定代理人：

身分證字號：

連絡地址：郵遞區號 _____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※ 注意事項：

- 一、本同意書須由捐款人（此為：收據抬頭）「本人」簽立，若捐款人（收據抬頭）未滿 20 歲或無完全行為能力，需經法定代理人一併簽章表示同意，如需終止，亦請填寫此同意書。
- 二、填具本同意書後，年度捐贈資料一經上傳國稅局，捐款收據抬頭即不再受理變更，貴捐款人如果有更改抬頭之疑慮，請勿簽立，仍請自行檢據申報。
- 三、本同意書請以每一個捐款人（收據抬頭）為單位書立，如同一戶有多位捐款人（收據抬頭），請分別書立同意書。不適用於公司行號與收據抬頭為聯名捐款者。
- 四、煩請將「同意書」寄回 財團法人佛教僧伽醫護基金會 收，聯絡電話：(02)2682-9188
地址：22055 新北市板橋區文化路一段 30 號 7 樓或傳真：(02)2682-9181
- 五、為確保所上傳之捐款總金額等資料正確無誤，歡迎貴捐款人於每年一月底前致電本會，核對前一年度之捐款明細及總金額，以避免疏漏。



信用卡捐款授權書

捐款人姓名：_____ 填表日期：_____年____月____日

信用卡別： VISA MASTER JCB 聯合信用卡 發卡銀行：_____

信用卡號：_____ - _____ - _____ - _____

信用卡有效期限至：(西元) _____月_____年

持卡人正楷姓名：_____

持卡人簽名：_____ (請與信用卡簽名相符)

持卡人身分證字號：_____

捐款方式：

固定捐款 (自____年____月至____年____月) 每個月捐款乙次，

每次捐款金額新台幣 NT \$ _____萬_____仟_____佰_____拾_____元整

單次捐款金額新台幣 NT \$ _____萬_____仟_____佰_____拾_____元整

捐款用途：

安養如意苑_____元 醫護基金_____元

供養____位法師健保費_____元 護持法會_____元

生命關懷 (護生放生) _____元

僧伽如意安養之袈裟：共_____袈裟 (分_____期，每期_____元)

僧伽喪葬費：_____元 助印《僧伽醫護雜誌》：_____元

收據寄送方式： 一年寄一次 每月寄一次 不用寄

收據抬頭姓名： 同持卡人 不同持卡人：_____

收據寄達地址：_____

聯絡電話：(O) _____ (H) _____ 手機：_____

傳真電話：_____ E-mail：_____

聯絡地址： 同收據地址 不同收據地址：_____

捐款到期通知方式： E-mail 電話 信函 傳真

您是否需要定期收到《僧伽醫護雜誌》？ 需要 不需要 已加入



註 以上信用卡捐款授權書填妥後，請直接傳真 (02)2682-9181，或以掛號寄至：
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」即可。
如有任何疑問，請電洽 (02)2682-9188。

收 帳 號	98-04-43-04	郵 政 劃 撥	19265780	儲 蓄 金 存 款 單	元
通訊欄 (限與本次存款有關事項)	一、本人捐款請依下列用途處理： <input type="checkbox"/> 安養如意苑 元 <input type="checkbox"/> 醫護基金 元 <input type="checkbox"/> 健保供養 _____ 位 / \$749 元 <input type="checkbox"/> 生命關懷 (護生放生) 元 二、 <input type="checkbox"/> 請寄捐款收據 收據抬頭姓名： <input type="checkbox"/> 請勿寄捐款收據 三、其他寶貴意見：				
收 款 戶 名	財團法人佛教僧伽醫護基金會				
寄 款 人	<input type="checkbox"/> 他人存款 <input type="checkbox"/> 本戶存款 經辦局收款章戳				
姓 名					
地 址					
電 話	主管：				
虛線內備供機器印錄用請勿填寫			◎寄款人請注意背面說明 ◎本收據由電腦印錄請勿填寫 郵政劃撥儲蓄存款收據		
			收款帳號戶名		
			存款金額		
			電腦紀錄		
			經辦局收款章戳		

誦持地藏菩薩本願經

能得二十八種利益

- 一者。天龍護念。
- 二者。善果日增。
- 三者。集聖上因。
- 四者。菩提不退。
- 五者。衣食豐足。
- 六者。疾疫不臨。
- 七者。離水火災。
- 八者。無盜賊厄。
- 九者。人見欽敬。
- 十者。神鬼助持。
- 十一者。女轉男身。
- 十二者。為王臣女。
- 十三者。端正相好。
- 十四者。多生天上。
- 十五者。或為帝王。
- 十六者。宿智命通。
- 十七者。有求皆從。
- 十八者。眷屬歡樂。
- 十九者。諸橫消滅。
- 二十者。業道永除。
- 二十一者。去處盡通。
- 二十二者。夜夢安樂。
- 二十三。者。先亡離苦。
- 二十四者。宿福受生。
- 二十五者。諸聖讚歎。
- 二十六者。聰明利根。
- 二十七者。饒慈愍心。
- 二十八者。畢竟成佛。





請寄款人注意

- 一、本存款單收款帳號、戶名及寄款人姓名、地址各欄請詳細填寫，以免誤寄；抵付票據之存款，務請於交換前一天存入。
- 二、本存款單金額之幣別為新臺幣，每筆存款至少須在新臺幣十五元以上，且限填至元位為止，倘金額塗改請更換存款單重新填寫。
- 三、本存款單金額業經電腦登帳後，不得申請撤回。
- 四、本存款單備供電腦影像處理，請以正楷工整書寫，並請勿摺疊、黏貼或附寄任何文件。帳戶如需自印存款單，各欄文字及規格必須與本單完全相符；如有不符，各局應婉請寄款人更換郵局印製之存款單填寫，以利處理。
- 五、他人存款及團體帳戶本人在「付款局」所在直轄市或縣市以外行政區域之存款，按每筆存款金額自帳戶內扣收手續費；個人帳戶本人存款及團體帳戶本人同縣市存款免扣手續費，該交易將不提供劃撥存款影像(檔)。
- 六、所託收之票據於運送途中，若發生票據被盜、遺失或滅失時，同意授權由郵局或付款行代理本人比照票據法第19條、票據掛失止付處理規範第14條規定之意旨，辦理掛失止付及聲請公示催告、除權判決等事宜，並願意於發票人帳戶內足付票面金額時，經取得票款後，其除權判決書由付款行作為沖銷帳款之憑證。

交易代號：0501、0502 現金存款 0503 票據存款 2212 劃撥票據託收
本聯由儲匯處存查 210 X 110 mm (80 g/m²) 保管五年

郵政劃撥存款收據 注意事項

- 一、本收據各項金額、數字係機器印製，如非機器列印或經塗改或無收據郵局收訖章者無效。
- 二、本收據請妥為保管，以便日後查考。
- 三、如欲查詢存款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函向任一郵局辦理。
- 四、個人帳戶本人存款及團體帳戶本人同縣市存款免扣手續費，該交易將不提供劃撥存款影像(檔)。

親愛的僧伽醫護基金會之友：

阿彌陀佛！感恩您長久以來對本會的護持與關心。不論多寡，您的每一分捐款都猶如植一畝福田，為方便您，基金會共有以下捐款方式供您選擇。

〈支票捐款〉

抬頭請寫：財團法人佛教僧伽醫護基金會，請以掛號郵寄至本會。

〈信用卡捐款〉

請填寫信用卡捐款授權書，傳真或郵寄至本會。

22055 新北市板橋區文化路一段30號7樓

〈捐款帳號〉

- 1 郵政劃撥帳號：19265780
- 2 國泰世華銀行：013 - 板橋分行
帳號：017-50-526872-5
- 3 合作金庫：006 - 樹林分行
帳號：3133-871-0000-19
- 4 台灣銀行：004 - 樹林分行
帳號：074-00102199-9
戶名：財團法人佛教僧伽醫護基金會
電話：(02) 2682-9188
傳真：(02) 2682-9181

〈台銀外幣捐款〉

海外捐款帳號
(Overseas donations account)

Name And Address:

Bank of Taiwan Shulin Branch
No. 29., Wenhua St., P.O.BOX4-74
Shulin Dist. New Taipei City 238,
Taiwan (R.O.C.)

TEL: 8862-2686-6511

SWIFT Code: BKTWTWTP074

Account No: 074-007-02830-2

Name:

Buddhist Sangha Health Care Foundation

Tel: 8862-2682-9188

Fax: 8862-2682-9181

7F, No.30, Sec.1, Wenhua Rd., Banqiao
Dist., New Taipei City, 22055, Taiwan
R.O.C.

親愛的善信大德：

提醒您，每筆劃撥單金額在 NT\$1000 元以下時，郵局收取手續費 15 元；NT\$1000 元以上則收 20 元；因此為了讓您愛心不打折，多人同時捐助請盡量填寫在同一張劃撥單上，以減少手續費。如收據要分別開立，請填寫在通訊欄或傳真：(02) 2682-9181 至本會即可。

※ 無論您以何種方式捐款，本會都會對您的基本資料保密，並開立收據，可抵扣綜合所得稅。



捐款機制說明



線上捐款



僧伽安養如意苑 問卷調查表

一、基本資料

- 僧，出家_____年，道場領職_____年，道場名稱：_____
- 俗，學佛_____年，道場志工_____年，道場名稱：_____
- 年齡_____歲， 男 女， 素食 葷食
- 目前居住： 北部 中部 南部 東部 其他_____
- 身心狀態： 健康 失能 失智 其他_____

二、修行法門

- 淨土 戒律 地藏 觀音 其他_____

三、日常定課

- _____聖號 _____聲 _____咒語 _____
- _____經戒 _____部 其他_____

四、希望入住

- 閉關房： 一年 三年 終身 其他：_____ 職事寮
- 長老(功德主)寮：二房一廳一衛(佛堂、書房、寮房等)，希望坪數_____坪
- 單人房_____坪 雙人房_____坪 四人房_____坪 六人房 八人房
- 其他_____

五、發心護持

- 建設經費_____元 擔任長期志工每週_____天
- 修行回向：地藏經_____部 阿彌陀佛_____聲 誦戒_____部
- 其他_____

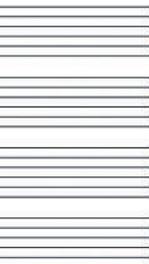
六、申請預約

- 姓名：_____ 電話：_____
- Line ID：_____ Email：_____
- 地址：_____

填表日期： 年 月 日

寄回函時此面朝外

廣 告 回 信
板橋郵局登記證
板橋廣字第 90 號



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

電話：02-2682-9188 傳真：02-2682-9181

回郵信封黏貼處