

診所/醫院提供病歷相關資料收費明細

本機構配合 貴機關行政程序調閱病歷資料，但非事件當事人或利害關係人，爰依行政程序法第 2 條、第 52 條及醫療法第 22 條規定，依法向貴機關請求費用，明細如下：。

| 一、病歷複製費 | | | |
|--|---|-------|--------|
| 項 目 | 單 價 | 份 數 | 小 計 |
| 1. 影像病歷複製傳統膠片(包括:X光片、CT/MRI、內視鏡、超音波及其他等檢查資料) | _____元/張 | ____份 | _____元 |
| 2. 影像病歷複製光碟片 (包括:X光片、超音波及其他等檢查資料) | (1) 單筆檢查_____元； (2) 多筆檢查，一筆_____元 | ____筆 | _____元 |
| | (3) 超過一張光碟(以每張 700 MB 容量之光碟片計算)，每張加收_____元。 | ____片 | _____元 |
| 3. 病歷影印 | (1) 基本行政費_____元； (2) 每張紙_____元 | ____張 | _____元 |
| 二、診斷證明書費 | | | |
| 1. 中文病歷摘要 | _____元/份 | ____份 | _____元 |
| 2. 診斷證明書 | (1) _____診斷證明書，_____元/份 | ____份 | _____元 |
| | (2) _____診斷證明書，_____元/份 | ____份 | _____元 |
| 3. 死亡證明書 | _____元/份 | ____份 | _____元 |
| 三、其他 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | 總計： | _____元 |
| 備註： 本次共調閱_____人資料，_____份，共_____元。 | | | |

此致 _____ 機構

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日