

中央健康保險署北區業務組費用劃撥及印鑑表

機構名稱：

機構代號：

所得單位扣繳統一編號：

用印日期：

醫事服務機構印鑑章(大印)	負責醫事人員印鑑章(小印)

指定金融機構名稱				
004台灣銀行	005土地銀行	006合作金庫	007第一銀行	008華南銀行
009彰化銀行	012台北富邦	016高雄銀行	017兆豐銀行	050台灣企銀
700郵局	808玉山銀行	812台新銀行	816安泰銀行	822中國信託

請黏貼存摺或劃撥、匯款證明影本(上面字體須於掃描後仍可清晰辨識)