

健保特約藥局配合政府辦理口罩實名制獎勵金申請書

藥局名稱 (全銜)：王小明藥局		醫事機構代碼：598888888
負責人：王小明	身分證字號：A888888888	連絡電話：0988-888-888
地址：新北市三重區重新路五段646號8樓之3		
自109年02月06日起至06月30止，配合辦理口罩實名制之口罩銷售累積天數共__102__天，符合		
<input type="checkbox"/> 達20~50天，獎勵費用五千元。 <input type="checkbox"/> 達51~75天，獎勵費用一萬元。 <input type="checkbox"/> 達76~100天，獎勵費用二萬元。 <input checked="" type="checkbox"/> 達101天以上，獎勵費用三萬元。		
資料繳交檢查表(檢附者請打√)：		初審結果
<input checked="" type="checkbox"/> 1.領據 <input checked="" type="checkbox"/> 2.獎勵人員清冊 <input checked="" type="checkbox"/> 3.帳戶存摺封面影本(應有存戶名稱、銀行及分行名稱、帳號資訊)；如為劃撥帳戶(無存摺)，提供可供核對之證明資料。資料浮貼於背面 <input type="checkbox"/> 4.身分證影本正反面(停歇業之藥局，請檢附此資料)		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 蓋章 此格由初審單位填寫

領據

茲領到衛生福利部食品藥物管理署「配合政府辦理口罩實名制獎勵金」，新臺幣 三 萬 零 仟元整無訛，並依據「執行嚴重特殊傳染性肺炎醫療照護及防治發給補助津貼及獎勵要點」規定，其中百分之六十以上應分配予相關工作人員。

此致 衛生福利部食品藥物管理署

藥局名稱：王小明藥局 →如“停業”或“歇業”請加註後方

統一編號：04133039 →如無統一編號者填寫稅籍編(若無，請填稅籍編號)

帳戶戶名：王小明藥局王小明 →照抄存摺封面(請優先填健保特約帳戶[可為劃撥帳戶]或負責人帳戶)

金融機構名稱及代碼 (7碼)：彰化銀行 0095574 →分行代碼7碼請詢問銀行端

帳號： 

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

 →照抄存摺封面

負責人簽名及蓋章(小章)： 王小明  日期：109年07月16日



- 【註】
- 1.若為停歇業之藥局，則毋須蓋大章，惟請於「藥局名稱」後括號註明為“停業”或“歇業”。
  - 2.倘對食品藥物管理署公布之口罩銷售累積天數有疑義者，請附銷售天數資料及原因說明。
  - 3.帳戶資訊部分，若為劃撥帳戶，請括號註明為“劃撥帳戶”。
  - 4.金融機構名稱及代碼：代碼包含分行代碼，共7碼。
  - 5.請確實、完整詳填所有欄位資料，以利獎勵金之發放。



彰化銀行

板橋分行

代號:009

請填寫紅框處完整帳號

存款帳號: XXXX XX XXXXXX XX

存款類別: 活期儲蓄存款

(綜存戶)

戶名: 王小明藥局王小明

請填寫紅框處完整戶名

先生



CHANG HWA BANK