

財團法人... 長照機構
長期照顧費用收據(範例)

姓名：陳 OO

年度/月份：2023-09

身分證字號：A123456789

身分別：一般戶

失能等級：3

收費日期：2023/10/23

代碼	服務項目	服務日期	次數	單價	總額
BB03	日間照顧(全日)—第 2 型	5,6,12,13,16,17,19,20,23,24,	10	134	1,340
BD01	社區式協助沐浴	2,3,5,6,12,13,16,17	8	32	256
BD03	社區式服務交通接送	5,6,12,13,16,17,19,20,23,24, 5,6,12,13,16,17,19,20,23,24,	20	16	320

承辦人簽章：李 OO

服務單位用印：

新台幣：1,916

列印時間：2023-10-23 16:10 列印次數 1

第一聯 存根聯機構存查