

附件五 醫療改革基金會 寄醫療費用明細大抽獎活動

**寄醫療費用收據 大抽獎**

守護你我付費權益  
還能抽中 **Wii**

財團法人台灣醫療改革基金會  
地址：106台北市寧夏路三號  
235-7號4樓  
電話：(02)2741-7659  
傳真：(02)2741-5013

**寄醫療費用收據 大抽獎**

**活動日期**  
即日起~97年7月31日止 (郵戳為準)

**活動辦法**  
請將尚已成帳及96年11月1日後的醫療費用及錄影本  
填寫抽獎人姓名、電話、住址、郵政寄費到醫改會  
即可參加抽獎。開出後，請加蓋本會所得獎的  
個人資料，如身分證號、醫療字號等。

**抽獎獎品**  
有筆記型電腦、Wii、現金1萬元等800個獎項。

**抽獎時間**  
97年8月31日。

**活動限制**  
開成醫人員自醫院/診所，以一張  
醫療費用收據(期)為準。

**抽獎單**

我的姓名： \_\_\_\_\_  
聯絡電話： \_\_\_\_\_  
E-Mail： \_\_\_\_\_  
通訊地址： [ ] [ ] [ ] \_\_\_\_\_

●請問您了解此次就醫付費的內容嗎?  
 了解  
 不了解

●請問您認為此張收據內容詳細嗎?  
 詳細  
 太簡略

●您是否支持各項費用，無論健保給付或自費  
都應詳列於收據上，保障民眾知的權益?  
 支持  
 反對

(請確認您的填寫方式以便通知中獎，一張收據填作  
一張抽獎單，本抽獎單可自行影印運用。)