**南投縣公益彩券回饋金排除就醫障礙計畫申請流程**

個案提出申請-檢附資料

衛生局核銷並匯至申請人或代繳健保欠費

符合

衛生局複審

退回申請

不符合

按月寄至衛生局

**申請就醫費用補助**

(健保欠費、健保部分負擔、住院膳食費、救護車費用、偏遠地區交通費、掛號費、無健保身分者就醫時之醫療自付費用)

備齊下列審核資料:

1. 填寫申請書
2. **須設籍本縣**並檢附身分證或戶口名簿影本。
3. 經濟弱勢相關證明文件(符合各級政府依其相關規定補助之經濟弱勢者或由**各級政府**認定經濟困難並開立證明者，或符合各縣(市)街友(或遊民)安置輔導辦法者)-非村里鄰長證明
4. 收據(如醫療費用收據明細、救護車費用收據正本、健保繳款單…等)

補件

不符合

醫院社工、衛生所初審

(先確認是否符合計畫中補助對象之定義)