臺南市政府社會局居家安胎服務補助申請(表2)

**個人就醫資料查調同意書**

本人 申請「臺南市政府社會局居家安胎服務補助」，同意貴局透過中央健康保險署向醫院調閱相關病歷等資料，以供相關補助申請審查。

此致

臺南市政府社會局

立 書 人（簽名並蓋章）：

身份證字號：

住　　　址：

受 託 人（簽名並蓋章）：

(無 則 免 填)

身份證字號：

住　　　址：

中　華　民　國　　　年　　月　　日