公告

公益信託八仙關懷基金【112 年度住院醫療費用限額代付服務專案】核發名單

身分證字號	姓名	補助核發金額(新臺幣)
F22ＯＯＯＯ701	李Ｏ宇	21,506 元

注意事項：

1. 本住院醫療費用限額代付服務專案之申請期限至 112/12/31 止，審核流程以以每週五為截止日，次週五前審核完成，並於每月 15 日和 30 日公佈符合資格名單公布於瑞興銀行全球資網 https://www.taipeistarbank.com.tw，並預計於 113/1/15 完成補助款項之匯撥，本次核發名單之審件基準日為 112/12/15~112/12/31。
2. 本次核發名單補助款項匯撥，除因本行作業導致退匯外，其餘退匯者，將由本公益信託志工個別另行電話通知，並於取得正確匯款資料後，併入最近一次發放作業辦理。