

臺北市挺醫護活動旅館補助申請明細表

本次申請編號		醫事人員姓名	
身分證字號或居留證號		入住房號	
是否被匡列為居家隔離者 (需檢附居家隔離通知書影本)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	其他特殊情形	
申請補助日期	年 月 日至 年 月 日		
申請補助日數	日	補助金額	

備註：補助金額一房一日一人最高為新臺幣 1,600 元，如醫事人員被匡列為居家隔離者入住防疫旅館，補助日數以該醫事人員隔離期間總住宿日數為上限；非經匡列為居家隔離者則不受住宿日數之限制。

身分證明文件影本 國民身分證或居留證擇一
(正面)

發票正本
(總房價發票，不得開立統編)

發票金額最高為新臺幣 1,600 元 x 申請補助日數，醫事人員付費續住或非房價費用請另開發票。

*備註：每張補助申請明細表限黏貼一名醫事人員資料。