

檔 號：

保存年限：

## 臺北市政府衛生局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號  
承辦人：詹秉軒  
電話：1999(外縣市02-27208889)分機7111  
傳真：02-27208779  
電子信箱：ag3241@gov.tapei

受文者：國立臺灣大學醫學院附設醫院癌醫中心分院

發文日期：中華民國113年2月21日  
發文字號：北市衛醫字第1133097918號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：備查表正本1份

主旨：貴院（機構代碼：0401020013）備查非屬醫療費用項目「永真區服務費」等2項一事，復請查照。

說明：

- 一、依據貴院113年2月8日臺大癌醫分醫事字第1131000576號函辦理。
- 二、備查事項如下：
  - （一）永真區服務費：1,500元/次。
  - （二）永真門診掛號費：500元/次。
- 三、檢附貴院「永真區服務費」非屬醫療費用備查表正本1份，本項收費請揭示於醫療機構明顯處供民眾就醫參考。

正本：國立臺灣大學醫學院附設醫院癌醫中心分院

副本：