

# AA 醫療財團法人 BB 醫院

## 報價單

地址：XX 市 XX 區 XXX 路 X 號

電話：(07) 6XX-XXXX

傳真：(07) 6XX-XXXX

統一編號：2XXXXXXX

公司名稱：○○○公司○○○廠 台照

聯絡人：○○○室 ○○○小姐/先生

電話：(07)XXX-XXXX

傳真：(07) XXX-XXXX

地址：XX 市○○區○○○路○○○號

中華民國 XXX 年XX月XX日

服務項目	頻率	時數/里程	單價	總價	備註
醫師臨廠服務	一次/月	每次 3 小時	10000 元	10000 元	
醫師臨廠服務 交通費	一次/月	XX 公里 XX 分鐘	XXXX 元	XXXX 元	收費標準請參 照說明一。
			總價	XXXXXX 元	

### 說明：

一、臨廠服務醫師交通費參考表，如下表。

里程/時間	0-30 分鐘	30-60 分鐘	60-90 分鐘
0-10 公里	500 元	1000 元	2000 元
10-20 公里	1000 元	1500 元	2500 元
20-30 公里	1500 元	2000 元	3000 元
30-40 公里	2000 元	2500 元	3500 元
40-50 公里	2500 元	3000 元	4000 元

二、臨廠服務醫師為職業醫學科專科醫師。

三、臨廠服務醫師項目依合約書規定履行。

四、承攬單位：

AA 醫療財團法人 BB 醫院 職業醫學科

職業醫學科個管師：XXX 管理師