

# 屏東榮民總醫院

## 住院病人膳食費用更改(計價/退費)申請單

發生時間	原操作人員卡號： 發生日期： 發生時間：
申請項目	<input type="checkbox"/> 退費：___ / ___ / ___ (日期)， <input type="checkbox"/> 早餐 <input type="checkbox"/> 午餐 <input type="checkbox"/> 晚餐 <input type="checkbox"/> 加費：___ / ___ / ___ (日期)， <input type="checkbox"/> 早餐 <input type="checkbox"/> 午餐 <input type="checkbox"/> 晚餐
問題摘要	請詳述資料更改內容。 (請詳述原因及欲更改之資料，如病患姓名、病歷號、日期...等)

病房

申請人

單位主管

護理部

(填寫完成後送至營養科廚房管理室)

.....  
營養科辦理紀錄