_____公會之「社區藥局藥師送藥到府計畫」核銷清冊

編號	機構名稱	藥局所在行政區	送藥之藥師姓名	送藥之藥師身分證字號	送藥之藥師通訊地址(含郵遞區號)	送藥之個案數	送藥至一般地區之件數	送藥至偏遠地區之件數	佐證資料(處方箋、門牌)份數	補助金額(元)	款項匯入之銀行代碼	款項匯入之金融帳號
填寫範例	00藥局	北區	000	L111111222	411台中市太平區00路00號	5	3	2	5	1400	國泰世華(013)	XXXXXXXXXX