附件四：

（機關名稱）收容人保管金扣繳醫療費用記錄表

收容人姓名										機關首長
醫療總金額	形情繳扣									
	扣繳日期									
	保管卡金額									機關副首長
	扣繳金額									秘書
	餘額									科長
	備考									承辦人