

孕育生命的妳最美，
願妳被世界溫柔以待

在這段充滿期待與驚喜的旅程，
祝妳與寶寶都健康平安！

洪德仁理事長、劉秀雯監事長
及全體理監事
謹獻上最誠摯的祝福
喜迎新生命的到來



台北市醫師公會女性醫師會員生產祝賀禮金申請表

114.06.11第廿屆第十次理監事聯席會議通過

申請日期： 年 月 日

一、申請條件：女性醫師生產時為本會會員，限於生產日起六個月內提出申請。

二、禮金金額：生產每胎為3,000元，生產雙胞胎為6,000元，以此類推。

三、應附文件：1.身分證影本 2.新生兒出生證明文件

姓 名			年 齡	
生產日期	年 月 日 (115年1月1日至115年12月31日生產者)			
生產胎數	<input type="checkbox"/> 一胎	<input type="checkbox"/> 雙胞胎	<input type="checkbox"/> 其他胎數_____	
服務院所				
連絡電話				
通訊地址				
申請人簽名 (非本人親辦， 請檢附委託書)				
以下由本會填寫				
入會日期	年 月 日			
審查結果				
理事長	執行長	總幹事	承辦人	

*女性醫師會員生產祝賀方案於115年度試辦，申請資格為115年1月1日至115年12月31日生產之女性會員；全年祝賀禮金以30萬元（100胎）為總額上限並致贈賀卡。