

南京邮电大学 医疗费用报销单

教工

姓名\_\_\_\_\_ 部门\_\_\_\_\_

幼儿

姓名\_\_\_\_\_

1. 发票张数\_\_\_\_\_

2. 合计金额\_\_\_\_\_

3. 自付金额\_\_\_\_\_

4. 实报金额\_\_\_\_\_

备注：第 1、2 两项为报销者填写项目

报销日期：

发票正面向上  
延虚线贴  
请勿超出报销单

南京邮电大学 医疗费用报销单

教工

姓名\_\_\_\_\_ 部门\_\_\_\_\_

幼儿

姓名\_\_\_\_\_

5. 发票张数\_\_\_\_\_

6. 合计金额\_\_\_\_\_

7. 自付金额\_\_\_\_\_

8. 实报金额\_\_\_\_\_

备注：第 1、2 两项为报销者填写项目

报销日期：

发票正面向上  
延虚线贴  
请勿超出报销单