**附件2：**

南京医科大学医药费报销凭单

离休 □ 儿统 □ 退休 □ 学生 ✔□ 自付金额： 元 附单据 \_\_5\_\_\_张

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 1 |  |

在职（部别） XXX学院\_ 日期 2022 年 9月23日 工（学号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目代号及明细科目名称 | 发票金额 | | | | | | | | 折扣率 | 实报金额 | | | | | | | | 用 途 |
|  | **十** | **万** | **千** | **百** | **十** | **元** | **角** | **分** | **%** | **十** | **万** | **千** | **百** | **十** | **元** | **角** | **分** |  |
|  | **￥** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |

财务审核： 主管部门： 代办人： 门诊（住院）姓名： XXX (签名)

联系方式：

裁剪线

注:25号报销凭证可至校财务处大厅领取。（德馨楼二楼）