附件

支付方式意见收集表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日 期 |  | 联系人姓 名 |  |
| 联系人单 位 |  | 联系电话 |  |
| 问 题类 型 | （DRG政策、清算规则、DRG分组、技术规范等） |
| 具体意见建议 | （描述具体、有理有据） |
| 意见建议反馈情况 |  年 月 日 |