

**中國醫藥大學附設醫院臺北分院**  
**長期服藥之慢性病人無法親自就醫 切結書**

姓名		病歷 號碼		出生 日期	
----	--	----------	--	----------	--

本人因屬須長期服藥之慢性病人，因下列特殊情況：

行動不便

(原因或傷病情形簡述: \_\_\_\_\_)

遠洋漁船或國際航線船舶船員，出海作業期間

(服務船公司: \_\_\_\_\_ 出海日期: \_\_\_\_\_ 預訂返國日期: \_\_\_\_\_)

精神障礙、心智缺陷或失智者

(原因或傷病情形簡述: \_\_\_\_\_)

無法親自就醫，同意委託 \_\_\_\_\_ (與本人之關係: \_\_\_\_\_)，

向醫師陳述病情，由醫師依專業決定，是否再開給相同處方，特立書為憑，  
此致

**中國醫藥大學附設醫院臺北分院**

立書人: \_\_\_\_\_ (身分證號: \_\_\_\_\_)

(簽名或蓋章)

(出生日期: \_\_\_\_\_)

(聯絡電話: \_\_\_\_\_)

受託人: \_\_\_\_\_ (身分證號: \_\_\_\_\_)

(簽名或蓋章)

(聯絡電話: \_\_\_\_\_)

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

就醫日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

備註:

- 1、依據民國 107 年 04 月 27 日全民健康保險醫療辦法公告施行
- 2、請檢附病人健保卡及受託人身份證或其他證明文件以驗證