

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
一次領取慢性病連續處方箋總給藥量切結書

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

本人持慢性病連續處方箋領藥，因有下列特殊情況：

預定出國(預定出國超過 2 個月)

(出國目的地: _____ 預定出國日期: _____ 返國日期: _____)

返回離島地區

(返回離島之地區別: _____ 地址: _____)

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: _____)

罕見疾病病人

(罕見疾病名稱: _____)

(病人健保卡如有重大傷病身分註記辨識，則可免為切結)

無法或不便領取第 2 個月及第 3 個月用藥，擬一次領取本慢性病連續處方箋之總給藥量，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: _____)

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

領藥日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

備註: 備註: 依據民國 101 年 11 月 6 日全民健康保險醫療辦法公告施行