

(附件一)

傷病住院看護證明書

茲證明(病患)_____先生/女士(身分證字號: _____)
) 因_____ (病名) 住院, 病床號碼: _____
。自_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止共_____
日, 確實由專職人員_____照顧看護。(須附醫師出具之
診斷證明書並載明「需專人看護」)

此證

證明人(單位):

職 稱: 主治醫師: (簽章)

護理長: (簽章)(病房)

社會工作人員: (簽章)

(三者任一人證明即可)

中 華 民 國 年 月 日