

長期服藥之慢性病人無法親自就醫者 適用

切 結 書 (參考格式)

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: \_\_\_\_\_)

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

醫院(診所)

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: \_\_\_\_\_ (醫院、診所填載)

一次領取慢性病連續處方箋總給藥量者 適用

切 結 書 (參考格式)

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： 預定返國日期： )

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： )

(醫院、診所如得逕依病人健保卡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

醫院(診所、藥局)

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： (醫院、診所、藥局填載)