

法定代理人（或監護人）查閱/下載未成年子女（或受監護人）之健康存摺申請書

本人_____（法定代理人或監護人）瞭解「健康存摺」存有未成年子女（或受監護宣告人）至少三年的就醫及健康資料，包含：門診資料（西醫、中醫、牙醫）、住院資料、過敏藥物資料、器捐、安寧緩和醫療或醫療自主意願、用藥資料、預防接種資料、檢驗（查）結果資料、醫療影像、影像或病理檢驗（查）報告資料、成人預防保健、四癌篩檢結果等資料（資料種類會依實務規劃逐步擴增），查閱/下載前述資料僅做為未成年子女（或受監護宣告人）健康管理之用。

申請查閱/下載下列未成年子女 受監護宣告人共_____人健康存摺資料。（若超過 2 人，請填背面「申請查閱/下載未成年子女或受監護宣告人健康存摺人員名單」）

第 1 位

姓名：_____與申請人關係

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國____年____月____日

第 2 位

姓名：_____與申請人關係

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國____年____月____日

此致

衛生福利部中央健康保險署

申請人：

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國____年____月____日

住 址：

電 話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

註：

1. 查閱/下載未成年子女或未成年受監護人之健康存摺期限至未成人滿 18 歲為止。
2. 查閱/下載受監護宣告之成年人之健康存摺期限至監護宣告終止日。
3. 申請人需攜帶證件：(1)個人身分證明雙證件 (2) 法定代理人（或監護人）證明文件。

申請查閱/下載未成年子女或受監護宣告人健康存摺人員名單

第 位

姓名： 與申請人關係
國民身分證統一編號/居留證號：
出生年月日：民國__年__月__日

第 位

姓名： 與申請人關係
國民身分證統一編號/居留證號：
出生年月日：民國__年__月__日