

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)