

## 證明書申請單

花蓮總院  
玉里分院  
關山分院

掛號科別：

申請日期： 年 月 日

病人姓名	蓋章	性別	出生日期	年 月 日	年齡	病歷號碼
地址					籍貫	身分證字號
代理申請人姓名	蓋章	性別	年齡			身分證號碼
地址					電話	與病人關係
申請項目	申請種類	申請用途			份數	
	(1)勞傷診斷書	1.補助費 <input type="checkbox"/>			份	
	(2)乙種診斷書	1.補助費 <input type="checkbox"/>	2.請假 <input type="checkbox"/>		份	
	(3)兵役診斷書	1.緩征 <input type="checkbox"/>	2.請假 <input type="checkbox"/>		份	
	(4)就醫證明書	1.請假 <input type="checkbox"/>			份	
	(5)出生證明書	1.申報戶口 <input type="checkbox"/>	2.請假 <input type="checkbox"/>	3.補助費 <input type="checkbox"/>	份	
	(6)死亡證明書	1.戶籍登記 <input type="checkbox"/>	2.請假 <input type="checkbox"/>	3.補助費 <input type="checkbox"/>	份	
	(7)大陸來台診斷書				份	
	(8)殘廢診斷證明書	1.補助費 <input type="checkbox"/>			份	
	(9)病歷摘要	1.轉院 <input type="checkbox"/>			份	
(10)報告單影印本				份		
備註欄						

財團法人佛教慈濟綜合醫院

## 領取證明書回條

姓名	病歷號碼	份數	領取日期
		份	年 月 日 <sup>上</sup> / <sub>下</sub> 午