

代墊切結書

本人(病患)_____於____年____月____日至____年____月____日因傷、病就醫住院，僱請專人看護，需繳付住院看護費計新臺幣____拾____萬____仟____佰____拾____元整，出院時無法繳付由_____ (單位) 代為墊付，低收入戶及中低收入戶住院看護費用補助身心障礙者傷病住院看護費用補助老人傷病住院醫療及看護費用補助之補助款，請逕予撥付代墊單位之金融帳戶，如因申領該補助發生任何法律責任及爭訟，願負一切責任，恐空口無憑，特立此書為據。

此致

臺中市政府社會局

具結人(病患)： (簽名或蓋章)

國民身分證字號：

地 址：

電 話：

代墊人(單位名稱)： (印信)

統一編號：

地 址：

電 話：

聯絡人：

中華民國 年 月 日