

台大醫院秘書室診斷證明書(補發)申請書

年 月 日

※保障病人權益與隱私，申請資料請備妥相關證件：(以下證件皆為正本)

- 一、 證明書本人：本人身分證或護照(外籍人士)。本國人如申請各式英文診斷證明書，需出示具備照片及英文姓名之證件，如護照。
- 二、 證明書人為未成年者，由法定代理人代為申請：
 - (1) 證明書本人身分證或詳細記事之戶口名簿(未領有身分證之未成年者)。
 - (2) 法定代理人身分證。
 - (3) 法定代理人與證明書人關係之證明文件(如詳細記事之戶口名簿或現戶戶籍謄本)。
- 三、 證明書人死亡，由配偶、直系親屬或具繼承權者申請：
 - (1) 證明書人死亡未除戶，核對證明書人身分證，已除戶，則核對除戶之戶籍謄本。
 - (2) 直系親屬或具繼承權者之身分證。
 - (3) 與證明書人之關係證明文件或具繼承權者之文件。
 - (4) 如需申請英文死亡證明書除以上資料，另須核對證明書人英文姓名證件(如護照)、中文死亡證明書正本及英文地址(翻譯中文死亡證明書之戶籍地址)。
- 四、 證明書人委託受委託人代為申請：
 - (1) 證明書本人身分證。
 - (2) 受委託人身分證。
 - (3) 檢具病人載明委託意旨及範圍之委託同意書。
- 五、 證明書人之法定代理人委託受委託人代為申請：
 - (1) 證明書本人身分證或詳細記事之戶口名簿(未領有身分證之未成年者)。
 - (2) 法定代理人身分證。
 - (3) 受委託人身分證。
 - (4) 法定代理人與證明書人關係之證明文件(如詳細記事之戶口名簿或現戶戶籍謄本)。
 - (5) 檢具法定代理人載明委託意旨及範圍之委託同意書。

※受理時間：週一至週五(8:00-16:30，中午無休)；週六及例假日不受理。

證明書姓名	身分證字號	年齡狀況	<input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 死亡	病歷號碼
申請人姓名	身分證字號	電話		與證書人關係
受委託人姓名	身分證字號	電話		與證書人關係
聯絡地址				

申請用途	<input type="checkbox"/> 1.轉診 <input type="checkbox"/> 2.出國 <input type="checkbox"/> 3.參考 <input type="checkbox"/> 4.保險核保 <input type="checkbox"/> 5.保險理賠 <input type="checkbox"/> 6.兵役 <input type="checkbox"/> 7.移民 <input type="checkbox"/> 8.訴訟 <input type="checkbox"/> 9.補助 _____ <input type="checkbox"/> 10.其他 _____			
	申請內容	診斷書之開具證明日期	份數	單價
一、一般診斷書補發 <input type="checkbox"/>			每份 50 元	原則上均可當日取件
二、中文出生證明書補發 <input type="checkbox"/>			每份 130 元	
三、中文死亡證明書補發 <input type="checkbox"/>			每份 20 元	
四、英文死亡證明書補發，(104 年 10 月以後) <input type="checkbox"/>			每份 50 元	
五、離院後首次申請英文死亡證明書 <input type="checkbox"/>			第 1 份 200 元，第 2 份起每份 50 元	5 日
六、其他：				

領收人簽名：_____