

代 墊 切 結 書

查患者_____因_____ (病名)

於民國_____年_____月_____日_____時起

至民國_____年_____月_____日_____時止

在_____ (醫院名稱)住院治療，因看護費用龐大，
無力負擔。

今申請苗栗縣政府 —— 低收(中低收)入戶住院看護補助，擬將
該補助款逕撥_____ (代墊機構)以償付看護費。

此致

苗栗縣政府

立 書 人： (簽名或蓋章)

代 墊 機 構： (簽章)

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日