

## 僱(請)專人照顧看護證明書

茲證明申請人\_\_\_\_\_ (患者)先生/女士因\_\_\_\_\_ (病名)住院，自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時起至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時止，僱請專人照顧看護。

此證

證明人(單位)：

職稱：

姓名：

蓋章：

中華民國            年            月            日