

## 家人看護切結書

立切結書人\_\_\_\_\_ (配偶、直系血親或二親等旁系血親)，茲切結\_\_\_\_\_ (患者)

先生/女士因\_\_\_\_\_ (病名)於\_\_\_\_\_ 醫院住院，病床為\_\_\_\_\_，

自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時止，確實由本人看

護，若有虛偽不實本人願負法律責任，特此具結。

此致

苗栗縣政府

立切結書人：                    (簽章)

身分證字號：

地    址：

電    話：

中華民國          年          月          日