

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