**代墊切結書**

本人(病患)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日因傷、病就醫住院，僱請專人看護，需繳付**住院看護費**計新臺幣\_\_\_\_拾\_\_\_\_萬\_\_\_\_仟\_\_\_\_佰\_\_\_\_拾\_\_\_\_元整，出院時無法繳付由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_代為墊付，□低收入戶及中低收入戶住院看護費用補助□身心障礙者傷病住院看護費用補助□老人傷病住院醫療及看護費用補助之補助款，請逕予撥付代墊單位之金融帳戶，如因申領該補助發生任何法律責任及爭訟，願負一切責任，恐空口無憑，特立此書為據。

(單位)

此致

臺中市政府社會局

具結人(病患)： (簽名或蓋章)

國民身分證字號：

地 址:

電 話：

代墊人(單位名稱)： (印信)

統一編號:

地 址:

電 話：

聯絡人：

中華民國 年 月 日