

新竹縣中低收入戶傷病醫療看護費補助

無力負擔切結書

_____君

於 年 月 日至 年 月 日因病住院接受治療，醫療費共計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。

於 年 月 日因病門診接受治療，醫療費共計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。

於 年 月 日至 年 月 日因病住院僱請看護，看護費共計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。

本人及其扶養義務人等均無力負擔上述款項，需申請中低收入戶傷病醫療看護費補助。

特此切結

切結人：

蓋章

與病患關係：

身分證字號：

住址：

中 華 民 國 年 月 日