

# 身心障礙到宅鑑定申請書

先生 女士 目前居住 縣市 區 路街

巷 弄 號 樓

住宅

醫療機構名稱與電話

因 植物人 癱瘓在床 (請勾選)屬實，無法自行前往鑑定醫院進行鑑定，請貴局協助指

派鑑定醫院醫師前往協助進行鑑定服務。本次申請到宅鑑定類別為 類。

申請人：

與個案關係：

申請人聯絡地址：

申請人聯絡電話：

中華民國 年 月 日

需檢附資料

- 一、診斷證明書。
- 二、被鑑定者病歷資料。
- 三、身心障礙鑑定表。