

雲林縣身心障礙在宅鑑定（包括外縣市）申請書

縣民 戶籍地址：

因全癱無法自行下床 需二十四小時使用呼吸器或維生設備長期重
度昏迷 其他_____無法前往鑑定醫院接受身心障礙

鑑定，請 惠予協助安排醫師至下列地點在宅鑑定：

1. 自宅一地址：

2. 長期照護機構一 地址

3. 非鑑定指定醫療機構一 地址

此致

雲林縣衛生局

申請人：

與案關係：

聯絡地址：

聯絡電話：

備註：平常就醫醫院或診所：

最近就醫或住院日期：

中華民國 年 月 日

家屬或代理人備妥資料，前往戶籍所在地鄉鎮市公所，提出身心障礙鑑定到宅申請，需檢附三個月內之一吋半身照片三張、國民身分證正背面影本及戶口名簿影本、相關之診斷證明書、近三個月內之病歷摘要、身心障礙鑑定表、到宅鑑定申請書