

劃底線處務必填寫
劃框處蓋章

看 護 證 明

111 年 11 月

茲以受害人 _____

因汽車交通事故受傷住院治療及居家看護所需，期間自 _____
年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止共計 _____ 天，由
本人擔任看護，特此證明。

看護親友姓名： _____  (簽章)

關係： _____

身分證號碼： _____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日