

### 看護費用收據

本人於\_\_年\_\_月\_\_日\_\_時起至\_\_年\_\_月\_\_日\_\_時止〈24小時班  
12小時班其他\_\_小時班〉，計\_\_日，於\_\_\_\_\_醫院受僱看  
護\_\_\_\_\_（被看護人姓名）每日（班）收費新臺幣\_\_萬\_\_仟  
佰\_\_拾\_\_元整，合計新臺幣\_\_萬\_\_仟\_\_佰\_\_拾\_\_元整，確實無誤。

看護人姓名：

住址：

身分證字號：

電話：

中華民國 年 月 日

〈身分證正、反面及專業證照影本黏貼處〉

