# 取件時，檢附相關證明文件：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所需證明文件/申請人** | **病人本人身分證(雙證件)正本** | **受託人身分證(雙證件)正本** | **配偶或直系親屬身分證(雙證件)正本** | **法定代理人身分證(雙證件)正本** | **填寫委託書** | **關係證明文件** |
| **病人本人申請** | **V** |  |  |  |  |  |
| **病人之配偶或直系親屬申請** | **V** |  | **V** |  |  | **※病人為未成年者 無身分證正本以 戶口名簿正本取代** |
| **受託人代為申請** | **V** | **V** |  |  | **V 委託人(病人本人)、受託人二方簽章** |  |
| **未成年人由法定代理人代為申請** | **V** |  |  | **V** |  | **※病人為未成年者 無身分證正本以 戶口名簿正本取代** |
| **未成年人資料由受託人代為申請** | **V** | **V** |  | **V** | **V 法定代理人、受託人二方簽章** | **※病人為未成年者 無身分證正本以 戶口名簿正本取代** |
| **病人本人已往生由配偶或直系親屬申請** | **V** |  | **V** |  |  | **※若除戶無身分證以除戶戶籍謄本正本取代** |
| **病人本人已往生由受託人代為申請** | **V** | **V** | **V** |  | **V 委託人(配偶或直系親屬)、受託人二方簽章** | **※若除戶無身分證以除戶戶籍謄本正本取代** |