**生產事故救濟案件申請專用信封**

**掛 號**

**寄件單位/姓名：**

請貼足

掛號郵資

**寄件人住址：**

**聯絡電話：**

**104218 台北市中山區中山北路二段99號6樓**

**財團法人台灣婦女健康暨泌尿基金會 啟**

**Tel：02-2100-2091**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 內附 | | ※注意事項 |
| ☐ 申請書正本(一式二份)  ☐ 出院病歷摘要  ☐ 身分證正反面影本  ☐ 近三個月戶籍謄本  ☐ 孕產婦產檢紀錄表  ☐ 死亡/死產證明書  ☐ 身心障礙證明正反面影本 | ☐ 診斷證明書  ☐ 救濟申請委託書  ☐ 繼承系統表※  ☐ 繼承人委託書※ | 1. 申請書上有申請人簽名並且蓋章。 2. 申請書上資料填寫須完整正確。 3. 申請救濟期限為生產2年內提出申請。 4. 申請資料如有修改應於修改處蓋章。 5. 申請死亡救濟給付者需檢附繼承系統表及繼承人委託書。 6. 如委託醫療機構協助申請需填寫救濟申請委託書。 7. 申請救濟資料請用掛號方式郵寄，如以平信方式郵寄造成資料遺失，應由申請人或協助申請單位自行負責。 |