

臺中榮民總醫院隔離住院權利書

君及其家屬您們好：

目前（先生、小姐）已符合”法定傳染病隔離專案”的條件，若同意使用此專案條款，將享有以下權利：

1. 免病房費用。
2. 免伙食費用。
3. 免健保部分負擔費用。

但您同時也應負以下義務，請配合持行：

1. 不可離開病房。
2. 不可請假。
3. 需配合治療至送驗報告陰性或醫師准許轉出負壓隔離病房或出院為止。
4. 若您請假外出，將依照傳染病法規第四十四條報請地方主管機關通知警察機關協助處理。【經各級主管機關隔離或移送於指定隔離治療機構施行隔離治療者，應依指示於隔離病房內接受治療，不得任意離開；如有不服指示情形，醫療機構應報請地方主管機關通知警察機關協助處理】，若您同意以上條款，請簽名，感謝您的配合！祝早日康復！

病人(或家屬)簽名：_____

住址：_____

聯絡電話：_____ 日期 _____