

醫療委任代理人委任書

本人_____已年滿二十歲，且具完全行為能力，若罹患嚴重傷病，經醫師診斷認為不可治癒，且有醫學上之證據，近期內病程進行至死亡已屬不可避免，而本人已意識昏迷或無法清楚表達意願時，同意由其依安寧緩和醫療條例第五條第二項之規定，委任_____等為醫療委任代理人，代為簽署『預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書』。

◎立意願人(簽名)：_____國民身分證統一編號：_____

住(居)所：_____

出生日期：中華民國_____年_____月_____日(須年滿二十歲) 電話：_____

◎受委任人(簽名)：_____國民身分證統一編號：_____

住(居)所：_____

出生日期：中華民國_____年_____月_____日(須年滿二十歲) 電話：_____

簽署日期：中華民國_____年_____月_____日(以上欄位務必填寫完全)

..... (以下欄位得免填列)

◎後補受委任人 1(簽名)：_____國民身分證統一編號：_____

住(居)所：_____

出生日期：中華民國_____年_____月_____日(須年滿二十歲) 電話：_____

◎後補受委任人 2(簽名)：_____國民身分證統一編號：_____

住(居)所：_____

出生日期：中華民國_____年_____月_____日(須年滿二十歲) 電話：_____

備註 1：依安寧緩和醫療條例第四條及第五條之規定，末期病人得立意願書選擇安寧緩和醫療或作維生醫療抉擇。二十歲以上具完全行為能力之人，得預立第四條之意願書。前項意願書，意願人得預立醫療委任代理人，並以書面載明委任意旨，於其無法表達意願時，由代理人代為簽署。

備註 2：由「醫療委任代理人」代為簽署意願書選擇安寧緩和醫療或作維生醫療抉擇時，本「醫療委任代理人委任書」需連同前項意願書共同留存。

備註 3：當受任人因故無法代為簽署意願書選擇安寧緩和醫療或作維生醫療抉擇時，後補受任人得依序代為簽署。