

國軍退除役官兵 行政院輔導委員會										填表日期： 申請人簽章：	
殘癱榮民申請自費養護登記表											
申請人	榮民證 號碼	姓名	出生	籍貫	階級	服年 役資	退除給 與區分	殘種 癱類	住址	電話	
			年 月 日								
榮服處、 榮家、 自費安 養中心	審查意見及簽章						訪查所見事實				
核 計 積 點		年資：		點		年齡：		點		軍階：	
										合計：	
註：一、本表一式填寫三份，由榮服處受理申請者，一份自存，二份轉送申請自費安養單位審核，於核定後一份報會核備。由申請自費安養單位受理申請者，於核定後二份自存，一份報會核備。 二、應備資料：（一）全部戶籍謄本（二）醫院診斷證明（或身心障礙手冊）（三）榮民證正、反面影印本。											