

軍人撫卹金及照護金發放作業程序第三點修正草案對照表

修 正 規 定	現 行 規 定	說 明
<p>三、服現役期間因傷病致身心障礙撫卹之申請程序：</p> <p>(一)由傷病官兵檢附診斷證明書，填具國軍官兵辦理撫卹、保險給付申請表（如附件一）及國軍請領撫卹金、照護金資料表（如附件二），向所屬留守業務執行單位提出申請。</p> <p>(二)留守業務執行單位經審查身分無誤後，填具傷亡（失蹤）報告（如附件三），併同前款文件，<u>函送國防部全民防衛動員署後備指揮部</u>（以下簡稱後備指揮部）。符合作戰或因公負傷者，應檢附證明書（如附件四）。</p> <p>(三)後備指揮部應於接獲申請後十日內，填具國軍官兵傷病檢定證明書（如附件五）併同診斷證明</p>	<p>三、服現役期間因傷病致身心障礙撫卹之申請程序：</p> <p>(一)由傷病官兵檢附診斷證明書，填具國軍官兵辦理撫卹、保險給付申請表（如附件一）及國軍請領撫卹金、照護金資料表（如附件二），向所屬留守業務執行單位提出申請。</p> <p>(二)留守業務執行單位經審查身分無誤後，填具傷亡（失蹤）報告（如附件三），併同前款文件，<u>函送國防部</u>後備指揮部（以下簡稱後備指揮部）。符合作戰或因公負傷者，應檢附證明書（如附件四）。</p> <p>(三)後備指揮部應於接獲申請後十日內，填具國軍官兵傷病檢定證明書（如附件五）併同診斷證明書，核轉至申請</p>	<p>配合國防部全民防衛動員署組織法業於一百十年六月九日經總統公布，並經行政院核定自一百十一年一月一日施行，爰修正第二款機關銜稱。</p>

<p>書，核轉至申請人駐地或其治療之國軍醫院辦理身心障礙等級檢定。</p> <p>(四)國軍醫院應於接獲申請後十五日內，通知申請人到院檢定時間，完成檢定後應確依軍人身心障礙等級檢定標準規定之項次病名，詳實填寫於國軍官兵傷病檢定證明書三份（一份檢定醫院自存），併同醫務評鑑會議紀錄函復後備指揮部。</p>	<p>人駐地或其治療之國軍醫院辦理身心障礙等級檢定。</p> <p>(四)國軍醫院應於接獲申請後十五日內，通知申請人到院檢定時間，完成檢定後應確依軍人身心障礙等級檢定標準規定之項次病名，詳實填寫於國軍官兵傷病檢定證明書三份（一份檢定醫院自存），併同醫務評鑑會議紀錄函復後備指揮部。</p>	
---	--	--

修正附件三

(全 銜)

(函)

事 由	傷亡(失蹤)報告		受文者	國防部全民防衛動員署後備指揮部		副本 單位	(含原屬單位 不發當事人)
發文者			發 文	日期	年 月 日		
				字號	字 第 號		
				駐地			
傷 亡 (失蹤) 區 分	身分證統一編號						
	軍種階級俸級		入營日期	年 月 日	出生日期	年 月 日	
	姓 名		起役日期	年 月 日	出生地		
	性 別		任官日期	年 月 日	服役年資	年 月	
原屬單位							
原因							
時間	年 月 日 時 分						
地點			接到所屬 報告日期	年 月 日 時			
直系親屬 及 配 偶	關 係	姓 名		關 係	姓 名		
戶籍地址				蓋 印 處			
通訊地址				(主官職銜章)			
電 話							
退撫基金 繳 交 起訖日期	年 月 日 至 年 月 日	附 記	服役年資計 算需合併計 軍校或義務 役年資。				

承辦人：

電話：

說明：配合本部組織調整，修正本附件機關銜稱。

現行附件三

(全 銜) (函)

事 由	傷亡(失蹤)報告		受文者	國防部後備指揮部		副本 單位	(含原屬單位 不發當事人)	
發文者			發 文	日期	年 月 日			
				字號	字 第 號			
				駐地				
傷 亡 (失蹤) 區 分	身分證統一編號							
	軍種階級俸級		入營日期	年 月 日		出生日 期	年 月 日	
	姓 名		起役日期	年 月 日		出生地		
	性 別		任官日期	年 月 日		服役年 資	年 月	
原屬單位								
原因								
時間	年 月 日 時 分							
地點				接到所屬 報告日期	年 月 日 時			
直系親屬 及 配 偶	關 係	姓 名			關 係	姓 名		
戶籍地址					蓋 印 處			
通訊地址					(主官職銜章)			
電 話								
退撫基金 繳 交 起訖日期	年 月 日 至 年 月 日	附 記	服役年資計 算需合併計 軍校或義務 役年資。					

承辦人：

電話：

國軍官兵傷病檢定證明書

申請撫卹人員基本資料（國防部全民防衛動員署後備指揮部填寫）					
單	位				
級	職	姓	名	身分證統一編號	
出生年月日		入營日期		申請檢定日期	
附	註				

國軍醫院檢查紀錄（檢定醫院填寫）				（加蓋醫院關防）					
檢 查 科 別			病歷號碼						
			診斷日期						
診 斷									
檢 查 所 見									
附 記	一、醫評會紀錄如附件。 二、請參考「軍人身心障礙檢定區分標準表」第 項。								
院 長		政 戰 主 管		主 治 醫 師		檢 查 醫 師			

身心障礙審查紀錄（國防部全民防衛動員署後備指揮部填寫）						
一、依上列國軍醫院檢查結果，經審查合於「軍人身心障礙等級檢定標準」附件第 項之規定。 二、該員 <input type="checkbox"/> 合於一等 <input type="checkbox"/> 合於二等 <input type="checkbox"/> 合於三等 <input type="checkbox"/> 合於重度機能障礙 <input type="checkbox"/> 合於輕度機能障礙 <input type="checkbox"/> 不合辦理。 三、審查時間： 年 月 日。						
主 官		軍 醫 單 位	主 管		承 辦 人 簽 章	
		留 守 業 務	簽 章			

（本表一式三份，第一聯由檢定醫院自存、第二聯併撫卹檔案保存、第三聯併兵籍資料保存）

說明：配合本部組織調整，修正本附件機關銜稱。

國軍官兵傷病檢定證明書

申請撫卹人員基本資料（國防部後備指揮部填寫）					
單	位				
級	職	姓 名		身分證統一編號	
出生年月日		入營日期		申請檢定日期	
附	註				

國軍醫院檢查紀錄（檢定醫院填寫）				（加蓋醫院關防）			
檢 查 科 別		病歷號碼					
		診斷日期					
診 斷							
檢 查 所 見							
附 記	一、醫評會紀錄如附件。 二、請參考「軍人身心障礙檢定區分標準表」第 項。						
院 長		政 戰 主 管		主 治 醫 師		檢 查 醫 師	

身心障礙審查紀錄（國防部後備指揮部填寫）						
一、依上列國軍醫院檢查結果，經審查合於「軍人身心障礙等級檢定標準」附件第 項之規定。 二、該員 <input type="checkbox"/> 合於一等 <input type="checkbox"/> 合於二等 <input type="checkbox"/> 合於三等 <input type="checkbox"/> 合於重度機能障礙 <input type="checkbox"/> 合於輕度機能障礙 <input type="checkbox"/> 不合辦理。 三、審查時間： 年 月 日。						
主 官		軍 醫 單 位	主 管 簽 章		承 辦 人 簽 章	
		留 守 業 務				

（本表一式三份，第一聯由檢定醫院自存、第二聯併撫卹檔案保存、第三聯併兵籍資料保存）

協 議 書

故（軍種階級姓名）撫卹金，經同一
順序之遺族共同協議由故者之代表領
受，其他遺族均無異議，恐口說無憑，特立此書以資為證
明。

此致

國防部全民防衛動員署後備指揮部

協議人：（稱謂、簽名蓋章）

（同一順位遺族均須簽名蓋章，未成年子女應設置法定代理人，受監
護宣告者，應設置監護人）

中 華 民 國 年 月 日

說明：配合本部組織調整，修正本附件機關銜稱。

協 議 書

故（軍種階級姓名）撫卹金，經同一
順序之遺族共同協議由故者之代表領
受，其他遺族均無異議，恐口說無憑，特立此書以資為證
明。

此致

國防部後備指揮部

協議人：（稱謂、簽名蓋章）

（同一順位遺族均須簽名蓋章，未成年子女應設置法定代理人，受監
護宣告者，應設置監護人）

中 華 民 國 年 月 日

協 議 書

一、依軍人撫卹條例第四條規定：領受撫卹金之遺族同一順序有數人無法協議時，其撫卹金應平均領受；因拋棄或法定事由喪失撫卹權利時，由其餘遺族領受之。

二、故（軍種階級姓名）之撫卹金，經同
一順序遺族協議由故者之代表領受
分之，故者之代表領受
分之，其他遺族均無異議，恐口說無憑，特立此
書以資為證明。

此致

國防部全民防衛動員署後備指揮部

協議人：（稱謂、簽名蓋章）

（同一順位遺族均須簽名蓋章，未成年子女應設置法定代理人，受監護宣告者，應設置監護人）

中 華 民 國 年 月 日

說明：配合本部組織調整，修正本附件機關銜稱。

協 議 書

一、依軍人撫卹條例第四條規定：領受撫卹金之遺族同一順序有數人無法協議時，其撫卹金應平均領受；因拋棄或法定事由喪失撫卹權利時，由其餘遺族領受之。

二、故（軍種階級姓名）
一順序遺族協議由故者之
分之，故者之
分之，其他遺族均無異議，恐口說無憑，特立此書以資為證明。

此致

國防部後備指揮部

協議人：（稱謂、簽名蓋章）

（同一順位遺族均須簽名蓋章，未成年子女應設置法定代理人，受監護宣告者，應設置監護人）

中 華 民 國 年 月 日

服役未滿二十年死亡支領一次撫卹金申請書

故（軍種級職姓名）於民國 年 月 日死亡，同一順序之受益人同意依軍人撫卹條例第十五條之規定，放棄支領一次卹金及年撫金，志願按陸海空軍軍官士官服役條例規定支領一次撫卹金，並遵軍人撫卹條例第十五條之規定，由遺族共同先予審慎決定，經審定並領受後，不得以任何理由請求變更。恐口說無憑，特立此書以資為證明。

此致

國防部全民防衛動員署後備指揮部

申請人：（稱謂、簽名蓋章）

（同一順位遺族均須簽名蓋章，未成年子女應設置法定代理人，受監護宣告者，應設置監護人）

中 華 民 國 年 月 日

說明：配合本部組織調整，修正本附件機關銜稱。

服役未滿二十年死亡支領一次撫卹金申請書

故（軍種級職姓名）於民國 年 月 日死亡，同一順序之受益人同意依軍人撫卹條例第十五條之規定，放棄支領一次卹金及年撫金，志願按陸海空軍軍官士官服役條例規定支領一次撫卹金，並遵軍人撫卹條例第十五條之規定，由遺族共同先予審慎決定，經審定並領受後，不得以任何理由請求變更。恐口說無憑，特立此書以資為證明。

此致

國防部後備指揮部

申請人：（稱謂、簽名蓋章）

（同一順位遺族均須簽名蓋章，未成年子女應設置法定代理人，受監護宣告者，應設置監護人）

中 華 民 國 年 月 日

服役滿二十年死亡支領一次卹金及年撫金申請書

故（軍種階級姓名） 於民國 年 月

日，同一順序之全體受益人同意依軍人撫卹條例第十五條之規定，志願支領一次卹金及年撫金，並遵軍人撫卹條例第十五條之規定，由遺族共同先予審慎決定，經審定並領受後，不得以任何理由請求變更。恐口說無憑，特立此書以資為證明。

此致

國防部全民防衛動員署後備指揮部

申請人：（稱謂、簽名蓋章）

（同一順位遺族均須簽名蓋章，未成年子女應設置法定代理人，受監護宣告者，應設置監護人）

中 華 民 國 年 月 日

說明：配合本部組織調整，修正本附件機關銜稱。

服役滿二十年死亡支領一次卹金及年撫金申請書

故（軍種階級姓名） 於民國 年 月

日，同一順序之全體受益人同意依軍人撫卹條例第十五條之規定，志願支領一次卹金及年撫金，並遵軍人撫卹條例第十五條之規定，由遺族共同先予審慎決定，經審定並領受後，不得以任何理由請求變更。恐口說無憑，特立此書以資為證明。

此致

國防部後備指揮部

申請人：（稱謂、簽名蓋章）

（同一順位遺族均須簽名蓋章，未成年子女應設置法定代理人，受監護宣告者，應設置監護人）

中 華 民 國 年 月 日

服役滿二十年死亡支領一次卹金及遺屬年金申請書

故（軍種階級姓名） 於民國 年 月

日死亡，同一順序之全體受益人同意依軍人撫卹條例第十五條之規定，志願支領一次卹金，放棄支領年撫金，另按陸海空軍軍官士官服役條例規定之計算方式支領遺屬年金，並遵軍人撫卹條例第十五條之規定，由遺族共同先予審慎決定，經審定並領受後，不得以任何理由請求變更。恐口說無憑，特立此書以資為證明。

此致

國防部全民防衛動員署後備指揮部

申請人：（稱謂、簽名蓋章）

（同一順位遺族均須簽名蓋章，未成年子女應設置法定代理人，受監護宣告者，應設置監護人）

中 華 民 國 年 月 日

說明：配合本部組織調整，修正本附件機關銜稱，並酌作文字修正。

服役滿二十年死亡支領一次卹金及遺屬年金申請書

故（軍種階級姓名） 於民國 年 月

日死亡，同一順序之全體受益人同意依軍人撫卹條例第十五條之規定，志願支領一次卹金，放棄支領年撫金，另按陸海空軍軍官服役條例規定之計算方式支領遺屬年金，並遵軍人撫卹條例第十五條之規定，由遺族共同先予審慎決定，經審定並領受後，不得以任何理由請求變更。恐口說無憑，特立此書以資為證明。

此致

國防部後備指揮部

申請人：（稱謂、簽名蓋章）

（同一順位遺族均須簽名蓋章，未成年子女應設置法定代理人，受監護宣告者，應設置監護人）

中 華 民 國 年 月 日

服役未滿二十年死亡支領一次撫卹金申請書

故（軍種階級姓名）於民國 年 月

日死亡，同一順序之全體受益人同意依軍人撫卹條例第十五條之規定，放棄支領一次卹金及年撫金，志願按陸海空軍軍官士官服役條例規定支領一次撫卹金，並遵軍人撫卹條例第十五條之規定，由遺族共同先予審慎決定，經審定並領受後，不得以任何理由請求變更。恐口說無憑，特立此書以資為證明。

此致

國防部全民防衛動員署後備指揮部

申請人：（稱謂、簽名蓋章）

（同一順位遺族均須簽名蓋章，未成年子女應設置法定代理人，受監護宣告者，應設置監護人）

中 華 民 國 年 月 日

說明：配合本部組織調整，修正本附件機關銜稱。

服役未滿二十年死亡支領一次撫卹金申請書

故（軍種階級姓名） 於民國 年 月

日死亡，同一順序之全體受益人同意依軍人撫卹條例第十五條之規定，放棄支領一次卹金及年撫金，志願按陸海空軍軍官士官服役條例規定支領一次撫卹金，並遵軍人撫卹條例第十五條之規定，由遺族共同先予審慎決定，經審定並領受後，不得以任何理由請求變更。恐口說無憑，特立此書以資為證明。

此致

國防部後備指揮部

申請人：（稱謂、簽名蓋章）

（同一順位遺族均須簽名蓋章，未成年子女應設置法定代理人，受監護宣告者，應設置監護人）

中 華 民 國 年 月 日

年撫金給與終身申請書

本人 為故（軍種階級姓名） 之 ，
確無子女，亦無收養子女，合於軍人撫卹條例第十三條第二
項規定：「軍人因病或意外死亡，其遺族如為獨子（女）之
父母，或無子（女）之配偶，年撫金得給與終身」之條件給
卹終身，以上所言屬實，如有虛假，願負一切法律責任。恐
口說無憑，特立此書以資為證明。

此致

國防部全民防衛動員署後備指揮部

申請人：（稱謂、簽名蓋章）

中 華 民 國 年 月 日

年撫金給與終身申請書

本人 為故（軍種階級姓名） 之 ，
確無子女，亦無收養子女，合於軍人撫卹條例第十三條第二
項規定：「軍人因病或意外死亡，其遺族如為獨子（女）之
父母，或無子（女）之配偶，年撫金得給與終身」之條件給
卹終身，以上所言屬實，如有虛假，願負一切法律責任。恐
口說無憑，特立此書以資為證明。

此致

國防部後備指揮部

申請人：（稱謂、簽名蓋章）

中 華 民 國 年 月 日

代領撫卹金委託書

茲有故員 奉國防部核准給卹，因受益人僑居國外，特將撫卹令、及僑居地使領館（駐外機構）身分證明等，委託 代領第 年年撫金，所具委託書是實。

此致

國防部全民防衛動員署後備指揮部

受益人： (簽名蓋章)

住址：

受委託代領人： (簽名蓋章)

身分證號：

與委託人關係：

住址：

中 華 民 國 年 月 日

代領撫卹金委託書

茲有故員 奉國防部核准給卹，因受益人僑居國外，特將撫卹令、及僑居地使領館（駐外機構）身分證明等，委託 代領第 年年撫金，所具委託書是實。

此致

國防部後備指揮部

受益人： (簽名蓋章)

住址：

受委託代領人： (簽名蓋章)

身分證號：

與委託人關係：

住址：

中 華 民 國 年 月 日

軍人撫卹金專戶申請書暨最後服務機關證明書

最後服務機關	國防部全民防衛動員署後備指揮部			
給與項目	<input type="checkbox"/> 一次卹金 <input type="checkbox"/> 年撫金 <input type="checkbox"/> 一次照護金 <input type="checkbox"/> 年照護金 <input type="checkbox"/> 身心障礙撫卹金 <input type="checkbox"/> 功績卹金 <input type="checkbox"/> 其他			
核定日期及文號				
官兵資料	姓名		身分證號	
領受人資料 (<input type="checkbox"/> 同官兵資料)	姓名		身分證號	
<p>上開受益人依規定支領撫卹(照護)金，並依軍人撫卹條例第29條規定，申請設立軍人撫卹金專戶，本機關特予證明上開受益人係支領撫卹(照護)金人員，請惠予開立軍人撫卹金專戶。</p> <p>申請人： (簽名並蓋私章)</p> <p>地址：</p> <p>電話：</p> <p>申請日期： 年 月 日</p> <p>人事主管： 機關印信：</p> <p>備註：</p> <p>1. 本證明書由最後服務機關填寫，並經機關人事主管及機關印信始生效力。</p> <p>2. 領受人持本申請書暨證明書、開戶注意事項及應備證件，至郵局開立軍人撫卹金專戶後，將存摺影本送至各縣市後備指揮部。</p>				

說明：配合本部組織調整，修正本附件機關銜稱。

國軍傷亡官兵及遺族撫卹（照護）金改存專戶申請書

官 兵 資 料	姓 名		身 分 證 號		
領 受 人 資 料	姓 名		身 分 證 號		
			撫卹令字號		
給 與 項 目	<input type="checkbox"/> 一次卹金 <input type="checkbox"/> 年撫金 <input type="checkbox"/> 一次照護金 <input type="checkbox"/> 年照護金 <input type="checkbox"/> 身心障礙撫卹金				
檢 附 文 件	<input type="checkbox"/> 受益人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 撫卹(照護)令內頁影本 <input type="checkbox"/> 其他				

茲依軍人撫卹條例第29條規定，申請設立軍人撫卹金專戶，請惠予證明上開受益人係支領撫卹(照護)金人員，俾開立軍人撫卹金專戶。

此致

國防部全民防衛動員署後備指揮部

申請人：_____（簽名並蓋私章）

地址：

電話：

申請日期：中華民國____年____月____日

說明：配合本部組織調整，修正本附件機關銜稱。

國軍傷亡官兵及遺族撫卹（照護）金改存專戶申請書

官 兵 資 料	姓 名		身 分 證 號		
領 受 人 資 料	姓 名		身 分 證 號		
			撫卹令字號		
給 與 項 目	<input type="checkbox"/> 一次卹金 <input type="checkbox"/> 年撫金 <input type="checkbox"/> 一次照護金 <input type="checkbox"/> 年照護金 <input type="checkbox"/> 身心障礙撫卹金				
檢 附 文 件	<input type="checkbox"/> 受益人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 撫卹(照護)令內頁影本 <input type="checkbox"/> 其他				

茲依軍人撫卹條例第29條規定，申請設立軍人撫卹金專戶，請惠予證明上開受益人係支領撫卹(照護)金人員，俾開立軍人撫卹金專戶。

此致

國防部後備指揮部

申請人：_____（簽名並蓋私章）

地址：

電話：

申請日期：中華民國____年____月____日

