

技能訓練所

監獄附設技能訓練所

受感訓處分人保外醫治(展延)報告表

字 年 月 日
號

批 示	監 所 司 擬 辦	備 考	法 令 依 據	醫 師 察 看 情 形	(展延)之期間	診 斷 證 明 書	病 病 症 名	名 姓	名 姓
								日 月 年	日 月 年
			監獄行刑法第五十八條第一、二項。 感訓處分報行辦法第四十六條。	經派 醫師親往察看患病未癒屬實	自 年 月 日保外醫治(展延)迄今已 年 月 日	一、醫院名稱： 二、診斷證明書：	一、病名： 二、病症：	執行日期	性 別
		終 結						年 月 日	年 齡
								殘 刑 未 執 行 期 間	籍 貫
								年 月 日	省 市 縣
								另 案	監 入 日 月 年
								罪 名 刑 罪 罰 金 拘 役	年 月 日