

批 示	監 所 司 擬 辦	備 考	法 令 依 據	醫 師 察 看 情 形	保 外 醫 治 (展延)之期間	診 斷 證 明 書	病 病 症 名	姓 名	姓 名	受感訓處分人保外醫治(展延)報告表	技 能 訓 練 所 字 年 月 日 號
								年 月 日	性 別		
			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 終結 日期	年 月 日		
									年		
									齡		
								殘 刑 未 執 行 期 間	貫 籍		
								年 月 日	省 市 縣		
								另 案	監 日 月 年		
								罪 名 刑 罰 金 拘 役	年 月 日		