

■ 의료법 시행규칙 [별지 제8호의2서식] <신설 2020. 2. 28.>

처방전 대리수령 신청서

대리 수령자	성 명	연 락 처
	생년월일	환자와의 관계
	주 소	
환자	성 명	연 락 처
	생년월일	
	주 소	
대리 수령 사유	<input type="checkbox"/> 환자의 의식이 없는 경우 <input type="checkbox"/> 환자의 거동이 현저히 곤란하고 같은 질환에 대하여 계속 진료를 받아오면서 오랜기간 같은 처방이 이루어지는 경우 <input type="checkbox"/> 기타사유 : _____ _____	

『의료법』 제17조의2제2항 및 같은 법 시행규칙 제11조의2제1항에 따라 위와 같이 처방전 대리수령을 신청합니다.

년 월 일

환자 또는 대리수령인

(서명 또는 인)

유의사항

1. 환자 또는 대리수령자가 아닌 사람이 처방전을 수령하는 등 『의료법』 제17조의2제2항을 위반하여 처방전을 수령하는 경우 같은 법 제90조에 따라 500만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
2. 신청인은 다음 각 목의 서류를 함께 제시해야 합니다.
 - 가. 대리수령자의 신분증 또는 그 사본
 - 나. 환자와의 관계를 증명할 수 있는 다음의 구분에 따른 서류
 - 1) 환자의 직계존속·비속, 직계비속의 배우자, 배우자, 배우자의 직계존속, 형제자매 : 가족관계증명서, 주민등록표 등본 등 친족관계임을 확인할 수 있는 서류
 - 2) 『노인복지법』 제34조에 따른 노인의료복지시설에서 근무하는 사람 : 노인의료복지시설에서 발급한 재직증명서
- 다. 환자의 신분증 또는 그 사본, 다만, 『주민등록법』 제24조제1항에 따른 주민등록증이 발급되지 않은 만 17세 미만의 환자는 제외합니다.

210mm×297mm[백상지 80g/㎡(재활용품)]