

國軍退除役官兵輔導委員會○○○榮家

住院榮民訪視紀錄表

訪視日期： 年 月 日

編號：

堂長：

1、榮民基本資料

姓名：

出生日期：

身分證字號：

堂別及房別：

家譜號：

血型：

身體狀況：

殘障等級：

出生地：

2、訪慰情形：

(1) 各級榮院（醫院）名稱及病床號：

(2) 病情狀況：

(3) 情緒反應：

(4) 意見反應：

(五) 致贈慰問品：

(六) 返回後處理情形：

輔導組組長

堂長