

# 民事請求賠償明細表

| 賠償項目    |                               | 金額                                                                                                                                                                                                                                             | 需要文件                                                                                                                                  |
|---------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 醫療費用    |                               | <input type="checkbox"/> 住院費：元 <input type="checkbox"/> 醫材費：元<br><input type="checkbox"/> 門診費：元 <input type="checkbox"/> 藥品費：元<br><input type="checkbox"/> 手術費：元 <input type="checkbox"/> 自療費：元                                                | <input type="checkbox"/> 醫療收據<br><br><input type="checkbox"/> 診斷證明書須註明：<br>「須後續醫療」                                                    |
|         |                               | <input type="checkbox"/> 後續醫療：元                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       |
| 增加生活上需要 | <input type="checkbox"/> 就醫交通 | <input type="checkbox"/> 救護車：元                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 救護車收據                                                                                                        |
|         |                               | <input type="checkbox"/> 計程車：元                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 計程車收據                                                                                                        |
|         |                               | <input type="checkbox"/> 院所與居所來回次數*(公升數*油價)=總金額<br>次 * 元 = 元                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 必要且合理之範圍                                                                                                     |
|         | <input type="checkbox"/> 看護費用 | 須看護日數*每日看護費金額=看護費總金額<br>日 * 元 = 元                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 診斷證明書須註明：<br>「須專人看護」                                                                                         |
|         | <input type="checkbox"/> 營養補給 | 名稱：金額：元<br>名稱：金額：元                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 診斷證明書須註明：<br>「需營養品」                                                                                          |
|         |                               | <input type="checkbox"/> 拐杖、助行器、輪椅：元<br><input type="checkbox"/> 義肢：元 <input type="checkbox"/> 義齒：元<br><input type="checkbox"/> 義耳：元 <input type="checkbox"/> 義眼：元<br><input type="checkbox"/> 矯具_____：元<br><input type="checkbox"/> 其他_____：元 | <input type="checkbox"/> 診斷證明書須註明：<br>「須輔具之必要」<br><input type="checkbox"/> 醫療收據<br><input type="checkbox"/> 發票或收據                     |
|         | <input type="checkbox"/> 額外費用 | 名稱：金額：元<br>名稱：金額：元                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 發票或收據                                                                                                        |
| 車輛毀損    |                               | <input type="checkbox"/> 全毀損：元 <input type="checkbox"/> 代步車費：元<br><input type="checkbox"/> 回復費：元 <input type="checkbox"/> 價值減損：元<br><input type="checkbox"/> 拖吊費：元 <input type="checkbox"/> 營業損失：元                                             | <input type="checkbox"/> 發票或收據<br><input type="checkbox"/> 價值減損證明<br><input type="checkbox"/> 財稅證明                                    |
| 工作損失    |                               | <input type="checkbox"/> 就業中<br><input type="checkbox"/> 正職<br><input type="checkbox"/> 兼職                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 須休養日數*日薪=總工作損失<br>* = 元<br><input type="checkbox"/> 須休養月數*月薪=總工作損失<br>* = 元                                  |
|         |                               | <input type="checkbox"/> 待業中                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 年齡：歲<br><input type="checkbox"/> 學經歷：<br><input type="checkbox"/> 失業前職業：<br><input type="checkbox"/> 薪資、財稅證明 |
| 精神慰撫金   |                               | 元                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 學經歷、工作、家庭、財產狀況證明。<br><input type="checkbox"/> 國家賠償計算基準                                                       |
| 總請求賠償金額 |                               | 元                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 刑事和解<br><input type="checkbox"/> 民事賠償<br><input type="checkbox"/> 含強制險、任意險                                   |