

入境  
病人隨身攜帶管制藥品 中華民國聲明書  
出境

**STATEMENT FOR PATIENTS CARRYING CONTROLLED DRUGS INTO OR OUT OF THE REPUBLIC OF CHINA**

病人姓名 NAME			性別 SEX	
			電子郵件 E-MAIL	
國籍 NATIONALITY			出生日期 DATE OF BIRTH	
護照號碼 PASSPORT No.			聯絡電話 HOME TEL	
住居所 HOME ADDRESS				
攜帶藥品資料 INFORMATION OF DRUGS	藥品名稱 NAME OF DRUGS	包裝規格 PACKAGE OF DRUGS	數量 QUANTITY	藥商名稱 PHARMACEUTICAL FIRMS
出入國資料 INFORMATION OF ENTRY OR EXIT	申請入國者 APPLICATION FOR ENTRY	預定於 _____ 自 _____ 入境中華民國 (日期) (國家、口岸)		
		預定於 _____ 自中華民國出境至 _____ (日期) (國家、口岸)		
		SCHEDULED DATE OF ENTRY _____ FROM _____ (MM/DD/YY) (PORT & COUNTRY)		
		SCHEDULED DATE OF DEPARTURE _____ TO _____ (MM/DD/YY) (PORT & COUNTRY)		
	申請出國者 APPLICATION FOR EXIT	預定於 _____ 自中華民國出境至 _____ (日期) (國家、口岸)		
		預定於 _____ 自 _____ 入境中華民國 (日期) (國家、口岸)		
		SCHEDULED DATE OF DEPARTURE _____ TO _____ (MM/DD/YY) (PORT & COUNTRY)		
		SCHEDULED DATE OF RE-ENTRY _____ FROM _____ (MM/DD/YY) (PORT & COUNTRY)		
病人簽名 SIGNATURE			填表日期 APPLICATION DATE	

備註：病人為治療疾病，隨身攜帶管制藥品出（入）境中華民國者，應填具聲明書，並檢附載明病名、治療經過及必須使用管制藥品理由之醫師診斷證明書，向衛生福利部食品藥物管理署申請。

Note: Patient who carrying controlled drugs for treatment purposes into or out of the Republic of China should notify Food and Drug Administration, Ministry of Health and Welfare with this statement form and a medical certificate stating the diagnosis, course of treatment and the reason for prescription of the controlled drug(s).

衛生福利部食品藥物管理署

地址：115021 臺北市南港區研究院路一段 130 巷 109 號 電話：(02) 2787-7621 傳真：(02) 2653-1180

Food and Drug Administration, Ministry of Health and Welfare

No. 109, Ln. 130, Sec. 1, Academia Rd., Nangang Dist., Taipei City 115021, Taiwan (R.O.C.)

TEL:886-2-2787-7621 FAX:886-2-2653-1180