

DEAR 王牧師，您好：

簡單說明立欣我的職災審查情況，

105 年 08 月 18 日上班途中騎機車被另一個機車撞上，

經救護車送至陽大急診，隔日(19)頸部無法動再至陽大照 x 光，骨頭沒事，

20 日陽大開立診斷書「頸部挫傷、雙側手肘挫傷、右手掌挫傷、左側膝蓋挫傷」，

並同日(20)改至存仁堂中醫治療診斷書名稱「頸部挫傷、雙側手肘挫傷、右手掌挫傷、左側膝蓋挫傷」，

11 月中去羅國賀中醫看診，診斷書「頸部挫傷、頸部神經症候群」。

12 月底至博愛醫院看診，診斷書「頸椎韌帶扭挫傷、頸部甩鞭症候群」。

106 年 8 月請博愛醫生轉診台大評估。

106 年 09 月初手肘惡化，九月底請公傷假約一個月。

106 年 10 月每月至台北昇生復健科治療頸部

107 年 1 月底請醫生檢查手部(因異象的引導)，發現雙手腕橈尺關節不穩定(手腕韌帶鬆了)

107 年 2 月初醫生治療右手肘(高爾夫球手)

我的復原情形依然很不穩定，107 年 2 月中請假三個月，我同意給付五成薪資。因「職業傷害無礙醫療」認知差異請假期間被解雇。

期間除了 105 年 12 月 26 日至 106 年 5 月的博愛看診、106 年 8 月公傷假至台大看診沒用職災身分，其他治療皆有使用職災身分看診。

107 年 5 月初向勞保局提出傷病給付(薪資補償)，「頸部挫傷、雙側手肘挫傷、右手掌挫傷、左側膝蓋挫傷」認定為職災，「頸部挫傷、頸部神經症候群」認定為普通傷病，雙手腕橈尺關節不穩定」認定為普通傷病。訴願已走完，108/4/3 收到結果，兩個月內提出行政訴訟。

107 年八月向勞保局提出門診部分負擔給付：羅國賀中醫

(107/02/26~7/30)、105/12/26~106/6 博愛醫院。105 年 8 月 18 日至 107 年 7 月 30 日「頸部挫傷、雙側手肘挫傷、右手掌挫傷、左側膝蓋挫傷」為職災醫療同意給付。醫理見解頸部挫傷門診治療建議給付至 107 年 8 月 13 日。「頸部挫傷、頸部神經症候群」認定為「普通傷病」，不同意給付需收回溢領兩萬多。原案重審 108 年 3 月底已再送審議。

目前有兩案在走行政救濟，行政訴訟的認定是關鍵。

基本上在行政救濟的過程，我提出的證據都不被理會，醫生的見解也有很多與事實不符，我卻無能為力。希望至少讓「頸部挫傷、頸部神經症候群」認定為職業傷害。