

# 雲林縣長期照顧服務人員報請支援(被支援)申請書

申請日期： 年 月 日

支援單位全銜		<div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; display: inline-block;">機構關防</div> <div style="border: 1px dashed gray; width: 30px; height: 30px; float: right; margin-top: 20px;">印</div>	
支援單位通訊地址			
支援單位聯絡電話			
支援人員姓名	職業類別	<input type="checkbox"/> 照顧服務人員 <input type="checkbox"/> 社會工作人員 <input type="checkbox"/> 醫事人員 <input type="checkbox"/> 其他_____	
被支援單位全銜		<div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; display: inline-block;">機構關防</div> <div style="border: 1px dashed gray; width: 30px; height: 30px; float: right; margin-top: 20px;">印</div>	
被支援單位通訊地址			
被支援單位聯絡電話			
服務項目 ( 僅 限 1 項 )	<input type="checkbox"/> 居家服務 <input type="checkbox"/> 日間照顧 <input type="checkbox"/> 小規模多機能 <input type="checkbox"/> 家庭托顧 <input type="checkbox"/> 團體家屋 <input type="checkbox"/> 其他_____		
報請支援期間	民國 年 月 日至 年 月 日		
支援週期	<input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五 <input type="checkbox"/> 週六 <input type="checkbox"/> 週日		
報請支援時間	午 時 分至 午 時 分		
報請支援理由			
審查文件	<input type="checkbox"/> 1. 雲林縣長期照顧服務人員報請支援(被支援)申請書(雙方單位皆須用印) <input type="checkbox"/> 2. 「長照服務人員證明」證件正反面影本 <input type="checkbox"/> 3. 衛生福利部長照機構暨長照人員相關管理資訊系統報請支援之截圖畫面		
核定	<input type="checkbox"/> 經審核符合規定准予支援報備 <input type="checkbox"/> 經審核與規定不符，不得從事支援業務  承辦人：  科長：	批示	