

宜蘭縣長期照顧服務特約申請表

| | | | |
|---|---|--|-------|
| 單位名稱 | | 申請日期 | 年 月 日 |
| 機構類型 | <input type="checkbox"/> 居家式 <input type="checkbox"/> 社區式 <input type="checkbox"/> 機構式 | | |
| 負責人 | | 統一編號 | |
| 機構性質 | <input type="checkbox"/> 居家式服務類長照服務機構 <input type="checkbox"/> 社區式服務類長照服務機構 <input type="checkbox"/> 機構式服務類長照服務機構 <input type="checkbox"/> 老人福利機構、身心障礙福利機構 <input type="checkbox"/> 非營利（社團）人民團體 <input type="checkbox"/> 醫事機構、護理機構、醫療法人 <input type="checkbox"/> 勞動合作社 <input type="checkbox"/> 餐館業及其他餐飲業 <input type="checkbox"/> 公路汽車客運業、市區汽車客運業、計程車客運業、遊覽車客運業及小客車租賃業 | | |
| 單位地址 | | 電話 | |
| | | 傳真 | |
| | | 電子郵件 | |
| 申請項目 | 服務類型 | 服務項目 | |
| | <input type="checkbox"/> 照顧服務（B碼） | <input type="checkbox"/> 居家照顧服務（BA01-BA24） <input type="checkbox"/> 日間照顧（BB01-BB14、BD01-BD03） <input type="checkbox"/> 家庭托顧（BC01-BC14、BD01-BD02） | |
| | <input type="checkbox"/> 照顧服務（C碼） | <input type="checkbox"/> IADLs 復能、ADLs 復能照顧（CA07） <input type="checkbox"/> 個別化服務計畫（ISP）擬定與執行（CA08） <input type="checkbox"/> 非健保給付之醫事照護服務（CB01-CB04） <input type="checkbox"/> 居家安全活無障礙空間規劃（CC01） <input type="checkbox"/> 居家護理指導與諮詢（CD02） | |
| | <input type="checkbox"/> 交通接送（D碼） | <input type="checkbox"/> 交通接送服務（DA01） | |
| | <input type="checkbox"/> 家庭照顧者支持服務（G碼） | <input type="checkbox"/> 日間照顧中心喘息（GA03-GA04） <input type="checkbox"/> 機構式住宿式喘息服務（GA05） <input type="checkbox"/> 小規模多機能服務-夜間喘息（GA06） <input type="checkbox"/> 巷弄長照站喘息服務（GA07） <input type="checkbox"/> 居家喘息服務（GA09） | |
| <input type="checkbox"/> 聘僱外籍看護工家庭短期替代照顧服務（短照服務）（SC碼） | <input type="checkbox"/> 日間照顧中心喘息服務-全日（SC03） <input type="checkbox"/> 日間照顧中心喘息服務-半日 SC04 <input type="checkbox"/> 機構住宿式喘息服務（SC05） <input type="checkbox"/> 小規模多機能服務-夜間喘息（SC06） <input type="checkbox"/> 巷弄長照站臨托（SC07） <input type="checkbox"/> 居家喘息服務（SC09） | | |

其他準備文件

特約申請書

前一次評鑑成績（第一次申請免附）

設立許可/立案許可/開業執照/營利事業登記證、商業登記證明(擇一)

上次契約書影印本（第一次申請免附）

機構組織架構(包含主管與工作人員人數)、接案流程、工作人員名冊(並檢附長照人員證明)
工作項目

(捐助) 章程影本、立案證書、負責人當選影本法人、勞動合作社必備，其他性質無須檢附

承辦人：

電話：

電子信箱：

填寫日期： 年 月 日

關防/負責人印