

113 年臺東縣社區式長照機構、居家式長照機構及含社區式長照機構  
及居家式長照機構之綜合式服務類長期照顧機構

評鑑申復表

申請日期： 年 月 日

一、 機構名稱（全銜）：

二、 機構類型：社區式 居家式 綜合式(居家服務日照中心小規模  
團屋)

三、 申復類別：申復評鑑結果 申復評鑑過程

四、 申復事由：

申復指標	申復事由說明	附件 佐證資料頁碼

機構負責人簽章：

【注意事項】

1. 申復時間：自評鑑初評結果通知送達之次日起 14 日內，以郵戳為憑，逾期不予  
受理。
2. 申復相同事由以一次為限。
3. 申復之相關佐證資料請編頁碼。
4. 未使用本申復表之相關規定格式，不予受理。

機構大印