**臺東縣長期照顧服務喘息服務特約申請表**

**114.5**修訂

| **申請單位**  **全 銜** |  | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **單位地址** |  | | | | |
| **負 責 人**  **/ 職 稱** |  | | 聯絡電話 | 分機 | |
| **承辦人員**  **/ 職 稱** |  | | 聯絡電話 | 分機 | |
| **E-MAIL(承辦人)** |  | | 傳真電話 |  | |
| **申請日期** | 年 月 日 | | | | |
| **特約項目** | **C+巷弄長照站臨託　■喘息服務（G碼）** | | | | |
| **可提供服務項目** | **□GA03、GA04日間照顧中心喘息服務 □GA05機構住宿式喘息服 □GA06 小規模多機能服務-夜間喘息 ■GA07 巷弄長照站臨托 □GA09居家喘息** | | | | |
| 申請檢附文件 | □申請表 1 份  □法人登記證書或人民團體登記證書影本  □機構設立許可證明(或開業執照)影本(無則免付)  □服務計劃書1份  □社會處當年度核定函(C巷弄喘息)  □長照特約契約書一式4份(請蓋騎縫章)  □人力清冊1 份:□照服員□專業人員□志工人員(長期照顧服務人員證明)  □相關文件【最近 1次評鑑結果(無則免付)】  □照顧服務員失智症照顧服務及身心障礙支持服務訓練課程各20小時結業證書影本 | | | | |
| **臺東縣衛生局審核填寫** | 審查結果 | □通過。  □資料不完整，尚缺資料:  □詳如申請特約應檢具文件檢核表。  □  □ | | | 審查人員簽章 |
|  |
| 審查結果  **(第二次)** | □通過。  □不通過，原因: | | | 科 長 簽 章 |
|  |

| **衛生局申請特約應檢具文件檢核表** 111.11修訂 | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請單位** | | | | |
| **機構種類** | **特約項目** | **應備文件** | | |
| **業者自評** | **衛生局審核** | |
| □(C+)巷弄長照站臨託單位 | □喘息服務 | □ | 社會處核定C+公文 | □完整 □請修正 |
|  |  | □ | 行政契約書一式4份(請蓋騎縫章) | □完整 □請修正 |
|  |  | □ | 照顧服務員-照顧服務結業證明書影本1份 | □完整 □請修正 |
|  |  | □ | 單位存摺影本1份 | □完整 □請修正 |
|  |  | □ | 長期照顧服務人員證明影本1份 | □完整 □請修正 |

編號GA07 巷弄長照站臨托：

1. 服務內容包含：協助進食、服藥及活動安排。
2. 本組合以小時為給(支)付單位(支付價格：170 元/原民區或離島支付價格：205元) 。
3. 請填寫單位內預計可受托服務人數： 人。

備註: 凡提供長照服務者，皆須依長期照顧服務法規定完成認證及登錄，請於申請特約單位前*先向所在地衛生局完成認證及登錄*。

**臺東縣長期照顧服務特約申請表**

**臺東縣特約「長期照顧給付及支付基準喘息服務」服務人力清冊**

**特約單位:**

| 姓名 | 職稱 | 身分證字號 | 長照服務人員證明影本乙份 | 備註 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | □已完成 |  |
|  |  |  | □已完成 |  |
|  |  |  | □已完成 |  |
|  |  |  | □已完成 |  |
|  |  |  | □已完成 |  |
|  |  |  | □已完成 |  |
|  |  |  | □已完成 |  |
|  |  |  | □已完成 |  |
|  |  |  | □已完成 |  |
|  |  |  | □已完成 |  |

不足自行增列