|  |
| --- |
|  臺東縣居家失能個案家庭醫師特約資格審核表 |
|

|  |
| --- |
|  ※特約單位類別 |
|  |

 | **醫事機構:**1.□醫院2.□診所3.□居家護理所機構名稱:  | 承辦人員審核結果 |
| □符合□不符合 |
| ※ 有意 願之 服務 區域 | □全縣(不含離島)□台東市 □卑南鄉 □太麻里鄉 □金峰鄉 □大武鄉□達仁鄉 □延平鄉 □鹿野鄉 □關山鎮 □池上鄉 □海端鄉 □東河鄉□成功鎮 □長濱鄉 □綠島鄉 □蘭嶼鄉 | □核可□不核可 |
| ※ 特約 單位 檢附 文件 | 1.□台東縣政府居家失能個案家庭醫師照護服務特約申請書2.□醫事機構開業執照影本3.□服務人員清冊及執業執照(影本)4.參與全民健康保險「居家醫療照護整合計畫」或「家庭醫師整合性照護計畫」:□否(須於特約後6個月內加入)□是 (□「居家醫療照護整合計畫」□「家庭醫師整合性照護計畫」5預立醫療照護諮商訓練課程:□已完成□未完成(於特約後6個月內完成)6.長照服務人員認證□已申辦□未申辦(於特約後6個月內完成)7.居家失能個案家庭醫師照護服務合作意向書1份(未有合作單位則免附)。 | □符合□不符合□已申請，資料不完整補件中 |
|

|  |
| --- |
| ※照顧理系統權限 |

 | 首次特約，檢附臺東縣衛生局照顧服務管理資訊平台－服務單位管理員帳號申請表、照顧服務管理資訊平台－服務單位管理員帳號申請表1.臺東縣衛生局長照機構暨長照人員相關管理資訊系統－服務單位帳號申請表□已申請□未申請2.臺東縣衛生局照顧服務管理資訊平台－服務單位管理員帳號申請表□已申請□未申請 | □已申請□已申請，資料不完整補件中□未申請 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **臺東縣衛生局審核填寫** | 審查結果(第一次) | □通過。 □詳如申請特約應檢具文件審核表。□資料不完整，尚缺資料:  | 業務承辦人員簽章 |
|  |
| 審查結果**(第二次)** | □通過。 □不通過，原因:  | 科 長 簽 章 |
|  |