

# 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

| 機構資料                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 機構代碼(帳號)                                                                                                                                                                                                                                     | (本局填寫)                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                  |                |
| 密碼                                                                                                                                                                                                                                           | (本局填寫)                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                  |                |
| 機構類型                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 依長服法設立( <input type="checkbox"/> 居家式、 <input type="checkbox"/> 社區式、 <input type="checkbox"/> 機構式、 <input type="checkbox"/> 綜合式)<br><input type="checkbox"/> 非長服法設立 |                                                                                                                                                                                                  |                |
| 設立許可文號                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                             | 設立許可日期                                                                                                                                                                                           |                |
| 機構性質                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 長照機構法人 <input type="checkbox"/> 法人附設 <input type="checkbox"/> 個人設立 <input type="checkbox"/> 團體附設 <input type="checkbox"/> 私立學校附設       |                                                                                                                                                                                                  |                |
| 機構名稱                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                             | 機構統一編號                                                                                                                                                                                           |                |
| 原配發代碼(醫事機構)                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                             | 機構設立地址                                                                                                                                                                                           |                |
| 機構負責人                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                             | 業務負責人                                                                                                                                                                                            |                |
| 樓地板總面積                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                             | 電話                                                                                                                                                                                               |                |
| 電話 2                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                             | 手機號碼 1                                                                                                                                                                                           |                |
| 手機號碼 2                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                             | 傳真 1                                                                                                                                                                                             |                |
| 傳真 2                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                             | 電子郵件                                                                                                                                                                                             |                |
| 申請人資料                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |                |
| 申請人屬性                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 政府機關 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/><br>商號 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 個人<br><input type="checkbox"/> 私立學校           | 統一編號                                                                                                                                                                                             |                |
| 申請人                                                                                                                                                                                                                                          | 姓名：<br><br>身分證：                                                                                                                                                                             | 出生日期                                                                                                                                                                                             |                |
| 戶籍地址                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                             | 通訊地址                                                                                                                                                                                             |                |
| 服務項目                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |                |
| <b>居家式服務</b><br><input type="checkbox"/> 身體照顧服務、日常生活服務家事服務<br><input type="checkbox"/> 醫事照護服務 <input type="checkbox"/> 喘息服務<br><b>附加服務</b><br><input type="checkbox"/> 輔具服務 <input type="checkbox"/> 餐飲及營養服務 <input type="checkbox"/> 緊急救援服務 |                                                                                                                                                                                             | <b>日間照顧</b><br><input type="checkbox"/> 失能者服務____人<br><input type="checkbox"/> 失智者服務____人<br><input type="checkbox"/> 失能、失智混和服務____人                                                             |                |
| <b>家庭托顧</b> ____人                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 小規模多機能<br><input type="checkbox"/> 失能者服務____人<br><input type="checkbox"/> 失智者服務____人<br><input type="checkbox"/> 失能、失智混和服務____人<br><input type="checkbox"/> 臨時提供住宿____人 |                |
| <b>團體家屋</b><br>可提供單位數____、可提供人數____人                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 喘息服務                                                                                                                                                                    |                |
| 特約服務                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |                |
| 1                                                                                                                                                                                                                                            | 特約文號：<br>特約起訖：                                                                                                                                                                              | 2                                                                                                                                                                                                | 特約文號：<br>特約起訖： |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |   |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---|------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 特約項目：<br>特約服務範圍：                   |   | 特約項目：<br>特約服務範圍：                   |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 特約文號：<br>特約起訖：<br>特約項目：<br>特約服務範圍： | 4 | 特約文號：<br>特約起訖：<br>特約項目：<br>特約服務範圍： |
| <p>備註：</p> <p>一、特約項目如下：</p> <p>居家服務、到宅沐浴車服務、日間照顧服務、家庭托顧服務、小規模多機能服務、團體家屋服務 交通接送服務、營養餐飲服務、專業照護服務、喘息服務、輔具及居家無障礙環境服務、個案管理服務、巷弄長照站、居家失能個案家庭醫師照護服務</p> <p>二、本表填寫後請同時將電子檔寄件至 <a href="mailto:phbk097@ttshb.taitung.gov.tw">phbk097@ttshb.taitung.gov.tw</a>。</p> <p>三、如有表單相關疑問，請洽臺東縣衛生局 長照科 陳小姐 089-323214#699</p> |                                    |   |                                    |