

臺東縣長期照顧(專業服務)服務紀錄表

個案姓名: _____	身分別: <input type="checkbox"/> 一般戶 <input type="checkbox"/> 中低收戶 <input type="checkbox"/> 低收戶	長照專業服務支付給付碼: _____	個案(或家屬)最希望改善的日常生活活動項目(專業服務目標) _____	
訓練目標				
服務日期(時間)	TOCC 疫調	目標指導		個案或照顧者簽名
第____次 年 月 日 時間: ___ : ___ ~ ___ : ___ 專業服務員簽名: _____	T: 案主體溫: ____ °C 主要照顧者(____): 体温: ____ °C P: 案主: ___ 次, BP: ___ 因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)已於電話連繫時(詢問個案 STOCC 疫調, 包括: 是否有感染症狀、旅遊史、職業史、接觸史及群聚史等。)	指導對象: 指導內容:		<input type="checkbox"/> 個案 簽名: _____ <input type="checkbox"/> 主要照顧者 (與案主關係: ____) 簽名: _____
第____次 年 月 日 時間: ___ : ___ ~ ___ : ___ 專業服務員簽名: _____	T: 案主體溫: ____ °C 主要照顧者(____): 体温: ____ °C P: 案主: ___ 次, BP: ___ 因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)已於電話連繫時(詢問個案 STOCC 疫調, 包括: 是否有感染症狀、旅遊史、職業史、接觸史及群聚史等。)	指導對象: 指導內容:		<input type="checkbox"/> 個案 簽名: _____ <input type="checkbox"/> 主要照顧者 (與案主關係: ____) 簽名: _____

<p>第____次 年 月 日 時間：____： ～____： 專業服務務人員簽名：_____</p>	<p>T:案主體溫：____℃ 主要照顧者(____)：體溫：____℃ P: 案主：____次, BP : ____ 因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)已於電話連繫時(詢問個案 STOCC 疫調，包括：是否有感染症狀、旅遊史、職業史、接觸史及群聚史等。</p>	<p>指導對象： 指導內容：</p>	<p><input type="checkbox"/>個案 簽名：_____</p> <p><input type="checkbox"/>主要照顧者 (與案主關係：_____) 簽名：_____</p>
<p>評估(評值) 第____次 年 月 日 時間：____： ～____： 專業服務務人員簽名：_____</p>	<p>目標達成現況</p>		<p><input type="checkbox"/>個案 簽名：_____</p> <p><input type="checkbox"/>主要照顧者 (與案主關係：_____) 簽名：_____</p>