

臺東縣長期照顧(專業服務)服務紀錄表

個案姓名: _____ 身分字號: _____		身分別: <input type="checkbox"/> 一般戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶	長照專業服務支付給付碼: _____ 部分負擔金額: _____ 元	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: __: __ ~ __: __ 專業服務人員簽名: _____	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。	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: __: __ ~ __: __ 專業服務人員簽名: _____	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。	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：__:__ ~__:__ 專業服務務人員簽名：_____ 	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。		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：_____
評估(評值) 第__次 年 月 日 時間：__:__ ~__:__ 專業服務務人員簽 名：_____ 	目 標 達 成 現 況			<input type="checkbox"/> 個案 簽名：_____ <input type="checkbox"/> 主要照顧者 (與案主關係:____) 簽名：_____