

檔號	
保存期限	
頁數	

嘉義市長期照顧管理中心

113.02 版

長照服務人員報請支援同意書(被支援單位)

本長照服務單位同意該長照人員至本長照服務單位支援，同意事項

如下表，特此證明，如有不實，願負擔法律責任，概與中心無關。

此致 嘉義市長期照顧管理中心

支援單位全銜			
支援單位地址			
被支援單位全銜			
被支援單位地址			
支援人員姓名		職業類別	
報請支援時段	: ~ :		
報請支援期間	民國 年 月 日~民國 年 月 日		
支援日期	<input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五 <input type="checkbox"/> 週六 <input type="checkbox"/> 週日		
報請支援理由			
承辦人		決行	

被支援單位大小章

