

嘉義市長期照顧管理中心喘息服務單位申請書

114.3修訂

申請日期	年 月 日(本中心填寫)		
申請單位	(請用印)	統一編號	
負 責 人	(請蓋章)	聯絡資料	市話： 分機 行動電話：
		身分證字號	
業務連絡人		聯絡資料	市話： 分機 行動電話： 電子信箱：
單位地址		傳真電話	
服務項目 及 提供區域	一、長照喘息服務(G碼、SC碼)： ☐GA03日間照顧中心喘息服務(全日)、SC03日間照顧中心短照服務(全日) ☐GA04日間照顧中心喘息服務(半日)、SC04日間照顧中心短照服務(半日) ☐GA05機構住宿式喘息服務、SC05機構住宿式短照服務 ☐GA06小規模多機能服務(夜間喘息服務)、SC06小規模多機能服務(夜間短照服務) ☐GA07巷弄長照站喘息服務、SC07巷弄長照站短照服務 ☐GA09居家喘息服務、SC09居家短照服務 二、服務區域：嘉義市全區		
申請應 檢附文件	☐特約單位長期照顧醫事照護(專業)服務申請書。 ☐長照提供者負責人或業務連絡人身分證明文件影本。 ☐長照機構設立許可證書影本或醫療(事)機構、社會工作師事務所開業執照影本亦或其他證明文件。 ☐長照機構評鑑合格或乙等以上相關證明文件或醫院及護理機構應提供評鑑合格或乙等以上相關證明文件 ☐計劃書 ☐服務提供人員之相關證書、證照之證明文件影本及服務人力清冊。 ☐契約書一式2份。 ☐曾為本中心喘息服務特約單位(無者免填)，前次終止特約日期：__年__月__日，前終止特約原因： ☐其他： (申請書請置於第1頁，其他文件依序排列)		