

嘉義市長期照顧管理中心喘息服務單位申請書

113.6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	<p>一、長照專業服務(G碼):</p> <p><input type="checkbox"/>GA03 日間照顧中心喘息服務—全日</p> <p><input type="checkbox"/>GA04 日間照顧中心喘息服務--半日</p> <p><input type="checkbox"/>GA05 機構住宿式喘息服務</p> <p><input type="checkbox"/>GA06 小規模多機能服務</p> <p><input type="checkbox"/>GA07 巷弄長照站臨托</p> <p><input type="checkbox"/>GA09 居家喘息服務</p> <p>二、服務區域:嘉義市全區</p>		
申請應 檢附文件	<p><input type="checkbox"/>特約單位長期照顧醫事照護(專業)服務申請書。</p> <p><input type="checkbox"/>長照提供者負責人或業務連絡人身分證明文件影本。</p> <p><input type="checkbox"/>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。</p> <p><input type="checkbox"/>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</p> <p><input type="checkbox"/>計劃書</p> <p><input type="checkbox"/>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。</p> <p><input type="checkbox"/>契約書一式2份。</p> <p><input type="checkbox"/>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：</p> <p><input type="checkbox"/>其他：</p> <p style="text-align: right;">(申請書請置於第1頁，其他文件依序排列)</p>		