

附件三 雲林縣 年度獨居或失智長者智慧防護網絡服務適用對象建議表

建議單位	☐ 雲林縣政府
	☐ 鄉鎮市公所
	☐ 雲林縣衛生局
	☐ 雲林縣警察局
	☐ 臺大醫院雲林分院

序 號	姓名	身分證字號	聯絡人	聯絡人 電話(手機)	備 註
1					☐ 身心障礙證明 ☐ 醫師診斷證明 ☐ 警察局受(處)理失蹤人口案件登記證明 ☐ 列冊獨居老人 ☐ 老人保護個案 ☐ 其他
2					☐ 身心障礙證明 ☐ 醫師診斷證明 ☐ 警察局受(處)理失蹤人口案件登記證明 ☐ 列冊獨居老人 ☐ 老人保護個案 ☐ 其他
3					☐ 身心障礙證明 ☐ 醫師診斷證明 ☐ 警察局受(處)理失蹤人口案件登記證明 ☐ 列冊獨居老人 ☐ 老人保護個案 ☐ 其他
承辦人		業務單位主管		機關首長	

備註：一、適用對象須設籍且實際居住雲林縣滿 65 歲以上老人
 二、表格如有不足，請自行增列