申請日期：____年____月____日

110-112 年度雲林縣政府專業及喘息服務特約單位申請書

一、特約單位基本資料

(一)、名稱：

(二)、地址(含村里別)：

(三)、負責人姓名：

(四)、身分證字號

(五)、出生年月日：

(六)、核銷人員姓名：

(七)、核銷人員聯絡電話及 Line ID：

(八)、核銷人員電子郵件信箱：

(九)、統一編號：

(十)、申請特約專業服務，請勾選可提供的服務項目

□IADLs、ADLs 復能照護 (CA07)

□個別化服務計畫(ISP)擬定與執行(CA08)

□營養照護(CB01)

□進食與吞嚥照護(CB02)

□困擾行為照護(CB03)

□臥床或長期活動限照護(CB04)

□居家環境安全或無障礙空間規劃(CC01)

□居家護理指導與諮詢(CD02)

(十一)、申請特約喘息服務，請勾選可提供的服務項目

□日間照顧中心喘息服務-全日(GA03)

□日間照顧中心喘息服務-半日(GA04)

□機構住宿式喘息服務 (GA05)

□小規模多機能服務-夜間喘息(GA06)

□巷弄長照站臨托(GA07)

□居家喘息服務(GA09)

(十二)、申請居家失能個案家庭醫師方案

□開立醫師意見書(AA12)

□居家失能個案家庭醫師方案個案管理費(YA01)

(十三)免備公文，請洽衛生局聯絡窗口

1、專業服務、喘息服務：請寄雲林縣斗六市府文路 34 號(雲林縣衛生局長期照護科)陳羿君小姐收，電話(05)7002961。

2、居家失能個案家庭醫師照護方案：請寄雲林縣斗六市府文路 34 號(雲林縣衛生局長期照護科)許淇淇小姐收，電話(05)7002965。

二、簽訂特約專業(含居家失能個案家庭醫師照護方案)及喘息服務契約查檢表

<table>
<tr><th>項次</th><th colspan="2">內容</th><th>勾選</th></tr>
<tr><td>1</td><td colspan="2">申請書 1 份</td><td>□</td></tr>
<tr><td>2</td><td colspan="2">契約書 1 式 2 份，採雙面列印(簽約 3 年)
(請先行用印並加蓋騎縫章，經本府審查，日期再寫入，俟本府用印後，擲回 1 份契約書給服務單位收存)</td><td>□</td></tr>
<tr><td>3</td><td colspan="2">特約喘息服務：請檢附長照服務人員清冊、在職證明及登錄核准截圖畫面各 1 份。(影本請加蓋與正本相符並核章)。</td><td>□</td></tr>
<tr><td>4</td><td colspan="2">特約專業服務：請檢附長照服務人員清冊及認證影本各 1 份。長照機構(例：居家護理所)，請加附登錄核准截圖畫面影本。(影本請加蓋與正本相符並核章)。</td><td></td></tr>
<tr><td>5</td><td colspan="2">申請 CC01，請檢附輔具甲類評估人員清冊及輔具甲類評估人員證書影本各 1 份(影本請加蓋與正本相符並核章)。</td><td>□</td></tr>
<tr><td rowspan="2">6</td><td>專業服務</td><td>喘息服務</td><td rowspan="2">□</td></tr>
<tr><td>□開業執照影本 1 份
※居家失能個案家庭醫師照護方案，請增列下列資料
(1)□醫師證書影本
(2)□護理師執業執照影本 1 份
(3)□醫師及護理師預立醫療照護諮商(ACP)及預立醫療決定(AD)證書影本
□醫師-審核日期：___年___月___日
□護理師-審核日期：___年___月___日(請加蓋與正本相符)
(4)□診所與居護所合作契約書影本 1 份</td><td>□居家式服務類長照服務機構設立許可證書影本 1 份
□社區式服務類長照服務機構設立許可證書影本 1 份
□機構式服務類長照服務機構設立許可證書影本 1 份
□綜合式服務類長照服務機構設立許可證書影本 1 份
□開業執照影本 1 份
□核定 C+相關公文
(影本請加蓋與正本相符並核章)</td></tr>
<tr><td>7</td><td colspan="2">老人福利機構或身心障礙服務機構最近一年評鑑為乙等(含)以上；護理機構最近一年評鑑或督導考核為合格；居家式及社區式機構最近一年評鑑或督導考核為合格；除新設立者外，應檢附評鑑或督考結果相關文件。</td><td>□</td></tr>
<tr><td>8</td><td colspan="2">免備公文</td><td>□</td></tr>
</table>