

花蓮縣衛生局居家服務特約單位擴增服務區域申請表

機構名稱														
設立日期														
機構負責人														
聯絡人/聯繫電話														
機構地址														
電子郵件														
業務負責人 (背景經歷)		姓名： _____ 薪資：每月薪資： _____ 元 長照人員類別： 工作經歷：												
原服務區域		<input type="checkbox"/> 秀林鄉 <input type="checkbox"/> 新城鄉 <input type="checkbox"/> 花蓮市 <input type="checkbox"/> 吉安鄉 <input type="checkbox"/> 壽豐鄉 <input type="checkbox"/> 鳳林鎮 <input type="checkbox"/> 光復鄉 <input type="checkbox"/> 萬榮鄉 <input type="checkbox"/> 豐濱鄉 <input type="checkbox"/> 瑞穗鎮 <input type="checkbox"/> 玉里鎮 <input type="checkbox"/> 卓溪鄉 <input type="checkbox"/> 富里鄉												
申請區域 (以公告資源布建情形為主)		順位一： 順位二： (請依申請區域自行增列)												
居家督導員、照顧服務員之服務概況		<p>一、居家督導員</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>姓名</th> <th>服務區域</th> <th>載案量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>二、照顧服務員 已聘用照顧服務員： _____ 人 個案人數： _____ 人 照顧比率： _____</p>	姓名	服務區域	載案量									
姓名	服務區域	載案量												
預計聘用居督數及薪資		預計聘用居督： _____ 人，居住區域： _____，每月薪資： _____ 元												
預計聘用照服員數		預計聘用照服員： _____ 人，居住區域： _____，原住民身分 _____ 人												
照服員給薪制度	薪資	<p>1. 採時薪制計： _____ 人，每小時薪資： _____ 元 2. 採月薪制計： _____ 人，每月薪資： _____ 元 3. 採拆帳制計： _____ 人 (1) 依長期照顧服務申請及給付辦法之照顧組合給(之)付價格： 機構 _____ %~照服員 _____ % (機構及照服員合計應為 100%) (2) 每月薪資： _____ 元 (3) 每小時薪資： _____ 元 4. 其他：</p>												
	A 碼													
	轉場交通費	每小時薪資： _____ 元												

