基隆市特約長期照顧專業服務特約申請表

申請單位 (全銜)				統一編號	
負 責 人		職稱		聯絡電話	
承 辦 人		職稱		聯絡電話	
立案地址					
服務地址				E-mail	
特約項目	□**專業服務**：長期照顧給付及支付--專業服務				
申請應檢附文件	**◎申請所需文件依貴單位類別而定，詳見長期照顧特約管理辦法。** □申請表正本 □特約申請單位之代表人或負責人身分證明文件影本 □開業、立案相關文件(下列擇一) □開業執照影本 □長照機構設立許可證書影本 □老人福利機構或身心障礙福利機構設立許可證書影本 □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(未評鑑則免附) □執行人員相關文件 □醫事人員清冊 □醫事人員執業執照影本 □醫事人員長照服務人員證明影本 □醫事人員長照服務人員訓練證明影本 (下列擇一) □復能實務專業服務基礎訓練(線上 8 小時、實體 4 小時)證明 □長期照顧專業課程(Level II)及整合課程(Level III)證明 □甲類輔具評估人員長照認證證明 □緊急狀況流程 □申訴事件流程 □服務紀錄表單(空白表單,如護理紀錄表) □其他： （隨申請表檢送的附件請打勾）				

	◎單位切結項目 □未容留未符合長期照顧服務申請及給付辦法第十八條、第十九條第二項或第二十條第三項規定之人員。 □未對長照給付對象有遺棄、身心虐待、歧視、傷害、違法限制其人身自由或其他侵害其權益之情事，經緩起訴或有罪判決確定。 立切結書人簽章：_____(公司或負責人) 統一編號或身分證號碼： 住址： 中華民國　　年　　月　　日
單位用印	單位大小章及負責人印章