|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主責專業服務單位 |  | 專業人員 |  |
| 個案姓名 |  | 身分證號 |  |
| **原訂專業訓練目標與計畫** |
| 原訂服務目標 |  |
| 執行內容及頻率 |  |
| 已執行次數 |  | 起訖日期 |  |
| 目標執行情形 |  |
| **延案申請說明** |
| 延案申請日期 |  |
| 延案申請原因 |  |
| 預期次數(至多6次) |  | 預估結案日期 |  |
| 預期效益 |  |
| 單位內部督導/主管簽章: ­­ ­­ ­­ ­­ 簽章日期: ­­ ­­  |

**長期照顧專業服務延案申請書**

109.7.6修訂

|  |
| --- |
| **審查意見** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A單位 | 長期照顧管理中心 |
| □同意，進入延案審查小組□不同意，原因: ­­­­ ­­­ A單位個管員簽章:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_審查日期:\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 | □同意，進入延案審查小組□不同意，原因: ­­­­ ­­­ 照管專員簽章:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_審查日期:\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 |