

長期照顧專業服務延案申請書

109.7.6 修訂

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：_____			
審查意見			
_____ A 單位		長期照顧管理中心	
<input type="checkbox"/> 同意，進入延案審查小組 <input type="checkbox"/> 不同意，原因：_____ _____		<input type="checkbox"/> 同意，進入延案審查小組 <input type="checkbox"/> 不同意，原因：_____ _____	
A 單位個管員簽章：_____		照管專員簽章：_____	
審查日期：_____年_____月_____日		審查日期：_____年_____月_____日	

