

高雄市「居家式長期照顧服務機構設立許可」 計畫書審核表

110年3月24日制定
112年1月7日修訂

機構名稱：
申請人：
機構地址：

日期： 年 月 日

文件名稱	載明細項	申請單位自評	衛生局審核	建議/行政指導事項	單位簽章 (現場用)
設立計畫書	壹、機構申請基本資料： 一、機構名稱 二、機構地址 三、負責人姓名、聯絡電話、戶籍與通訊地址 四、負責人、業務負責人國民身分證正反面影本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	貳、經營管理： 一、當地資源概況 二、需求評估 三、設立類別 四、機構業務 五、服務區域 六、服務項目 七、服務品質管理 八、經費需求 九、經費來源與使用計畫 十、收費基準 十一、服務契約 十二、預定營運日期 十三、營運後三年內機構業務預估	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	參、人員管理： 一、組織架構 二、主管與工作人員人數 三、工作項目(或業務職掌)及行政管理 四、工作人員名冊、證照及身分證明文件影本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

申請單位簽章		衛生局簽章			
申請人		承辦人		股 長	