嘉義市長期照顧管理中心

113.02版

長照服務人員報請支援同意書(被支援單位)

本長照服務單位同意該長照人員至本長照服務單位支援，同意事項如下表，特此證明，如有不實，願負擔法律責任，概與中心無關。此致 嘉義市長期照顧管理中心

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支援單位全銜 |  | | | | | | | | | | | |
| 支援單位地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 被支援單位全銜 |  | | | | | | | | | | | |
| 被支援單位地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 支援人員姓名 |  | | | | | 職業類別 | | |  | | | |
| 報請支援時段 |  |  |  | | ： | | ~ | ： | |  |  |  |
| 報請支援期間 | 民國 | 年 | 月 | |  | | 日~民國 |  | | 年 | 月 | 日 |
| 支援日期 | □週一□週二□週三□週四□週五□週六□週日 | | | | | | | | | | | |
| 報請支援理由 |  | | | | | | | | | | | |
| 承辦人 | | | | 決行 | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |

