

| | |
|------|--|
| 檔號 | |
| 保存期限 | |
| 頁數 | |

嘉義市長期照顧管理中心
長照服務人員報請支援同意書(被支援單位)

113.02版

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 | <input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五 <input type="checkbox"/> 週六 <input type="checkbox"/> 週日 | | |
| 報請支援理由 | | | |
| 承辦人 | | 決行 | |
| | | | |

