

嘉義市長期照顧管理中心【雇主申請聘僱外籍看護工處理過程表】

95.01 訂
101.09 修訂
104.08 修訂

東區 西區 衛生署編號 22

編號：

收 件 日 期	年 月 日	承 辦 人 員 職 章	
初 審 結 果	<input type="checkbox"/> 符合收件 巴氏量表：_____分 CDR：_____分 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 重新招募免再評估： <input type="checkbox"/> 第 1 類 <input type="checkbox"/> 第 2 類 <input type="checkbox"/> 第 3 類 <input type="checkbox"/> 退件 <input type="checkbox"/> 1. 被看護者非有全日或嚴重依賴照護需要 <input type="checkbox"/> 2. 轉寄_____縣(市)長照管理中心 <input type="checkbox"/> 3. 聯繫雇主後，雇主表示暫不申請或未前來求才		
退 件 日 期	年 月 日	補 正 收 件 日 期	年 月 日
聯 絡 僱 主 時 間 及 結 果			
雇 主 姓 名	被看護者姓名	聯 絡 電 話	
面 談 人	關 係	身 分 證 號	
<input type="checkbox"/> 介紹長照中心服務項目簡介。 <input type="checkbox"/> 本國籍照顧服務員補助辦法。 <input type="checkbox"/> 貴雇主若欲查詢申請結果，請自行上 勞動部勞動力發展署 或電話： 02-89956000 查詢，本中心不再另行通知審核結果。 <input type="checkbox"/> 若面談者非雇主，面談者將確實轉知上述訊息給雇主。 <input type="checkbox"/> 所提供之申請人及被看護者身份證影印本與正本相符，如有任何偽造不實願負一切法律之責任。 <p style="text-align: right;">簽名：_____</p>			
【被看護者屬性】			
<input type="checkbox"/> A 類：醫院醫療團隊評估結果： 重新招募免再評估： <input type="checkbox"/> 第 1 類 <input type="checkbox"/> 第 2 類 <input type="checkbox"/> 第 3 類 <input type="checkbox"/> x. 被看護者年齡未滿 80 歲，有全日照護需要 <input type="checkbox"/> y. 被看護者年齡滿 80 歲以上未滿 85 歲，有嚴重依賴照護需要或全日照護需要 <input type="checkbox"/> w. 被看護者年齡滿 85 歲以上，有輕度以上依賴照護需要 <input type="checkbox"/> z. 巴氏量表 0 分且於 6 個月內病情無法改善 <input type="checkbox"/> b. 被看護者不符合上述四項評估結果 <input type="checkbox"/> c. 目前無法判斷 <input type="checkbox"/> d. 被看護者曾於 60 日內完成評估，且評估結果符合申請外籍看護工條件，不須重複評估 <input type="checkbox"/> B 類：持重度身心障礙手冊者 <input type="checkbox"/> C 類：外國人行蹤不明			
【處理結果】			
<input type="checkbox"/> a. 申請接續聘顧外國人或變更被看護者，僅介紹照顧服務資源 <input type="checkbox"/> b. 接受衛生福利部國內居家照顧服務補助 <input type="checkbox"/> c. 接受長照中心推介之本國照顧服務員 <input type="checkbox"/> d. 長照中心 2 次均無人選可推介 <input type="checkbox"/> e. 已推介本國照顧服務員，但因 1-9 理由未僱用 <input type="checkbox"/> 其他：			
			寄件日期： 年 月 日