110.10.06 修

桃園市政府長期照顧服務異動申請單

通報日期:　　年　月　日

個案資料（必填）	姓名		性別	□男　□女	身分證字號	
	出生年月日		電話		手機	
	聯絡住址					
申請人資料	姓名		性別	□男　□女	與個案關係	
	出生年月日	年　月　日	電話		手機	
	聯絡住址					
原核定服務內容						
異動申請原因	□核定服務內容變更 □申請新增服務項目 □個案居住地變更 □其他：			□外看狀態變更 □身分福利別異動		
申請變更事項說明(此欄位必填，請說明勾選上方異動申請原因)						

申請人/個案簽名(必填)：　　填單日期(必填)：　年　月　日

備註：

服務提供單位(照管系統名稱，必填):桃園衛生局長照科

通報人(必填)：　　職稱(必填)：聘用照顧管理專員

＊備註：請依序填寫表格內容，若未填寫完整者，一律不受理。

桃園市政府衛生局　長期照護科

北區分站(桃園、龜山、蘆竹、大園)	電話：(03)334-0935	傳真：(03)332-1338
南區分站(中壢、平鎮)	電話：(03)461-3990	傳真：(03)461-3992
復興前站	電話：(03)382-1265 分機 503	傳真：(03)382-1843
復興後站	電話：(03)391-2088	傳真：(03)382-1843
大溪分站	電話：(03)387-9950	傳真：(03)387-9913
八德分站	電話：(03)366-1885	傳真：(03)366-1835
楊梅分站	電話：(03)478-7020	傳真：(03)478-7027
新屋分站(新屋、觀音)	電話：(03)497-0599	傳真：(03)497-0597
龍潭分站	電話：(03)479-2040	傳真：(03)479-2041