# 衛生福利部照顧服務管理資訊系統

## 使用人員基本資料暨使用權限申請表

□首次申請　□更改資料　□變更系統管理者

| 建立衛生福利部長照機構暨長照人員相關管理資訊系統之相關資料 | | | |
|---|---|---|---|
| 機構名稱 | （須與設立許可證書上登載一致） | | |
| 機構負責人 | | 機構負責人身分證 | |
| 業務負責人 | | 業務負責人身分證 | |
| 機構電子郵件 | | 機構統一編號 | |

| 建立衛生福利部照顧服務管理資訊平臺之相關資料 | | | |
|---|---|---|---|
| 角色設定 | ■管理員 | | |
| 申請單位 | 長照服務單位：■A 單位 | | |
| **使用者基本資料** | | | |
| 姓　名 | | 身分證字號 | |
| 帳　號 | | 出生年月日 | |
| 聯絡電話 | | **A 單位照管平臺名稱 (請勿更改)** | |
| 戶籍地址 | | | |
| E-MAIL | | | |

***系統密碼將於設定完成後另行通知。**

注意事項：

※系統帳號審核通過後，應至照顧服務管理資訊平台詳閱相關操作說明，並依網站公告事項辦理。

※單位人員帳號之設立，由單位帳號管理者負責開通及管理，並應定期清查，防止不當之資訊存取及避免重要資料外洩。

申請人簽名及單位用印：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿