

桃園市政府衛生局「居家失能個案家庭醫師照護方案」特約單位  
申請服務內容異動(人員、區域)對照表

機構名稱	申請異動項目 人員:需檢附人員清冊、證書影本、執業執照影本、長照執照影本、長照課程證明影本、合作意向書(護理人員若執登於他處需檢附) 區域:需檢附服務項目調查表	異動內容			說明
		人員		區域	
		異動前	異動後	異動前 異動後	
**診所	<input checked="" type="checkbox"/> 人員( <input checked="" type="checkbox"/> 檢附文件齊全 <input type="checkbox"/> 尚缺_____) <input type="checkbox"/> 區域( <input type="checkbox"/> 已附服務項目調查表 <input type="checkbox"/> 未附服務項目調查表)	黃小美	黃小美 王小英	異動前 異動後	新進人員
**診所	<input type="checkbox"/> 人員( <input type="checkbox"/> 檢附文件齊全 <input type="checkbox"/> 尚缺_____) <input checked="" type="checkbox"/> 區域( <input checked="" type="checkbox"/> 已附服務項目調查表 <input type="checkbox"/> 未附服務項目調查表)			桃園 新增區域 桃園 新屋	新增區域
**診所	<input checked="" type="checkbox"/> 人員( <input checked="" type="checkbox"/> 檢附文件齊全 <input type="checkbox"/> 尚缺_____)	黃小美 王小英	黃小美		離職人員

	<input type="checkbox"/> 區域( <input type="checkbox"/> 已附服務項目調查表 <input type="checkbox"/> 未附服務項目調查表)				
**診所	<input type="checkbox"/> 人員( <input type="checkbox"/> 檢附文件齊全 <input type="checkbox"/> 尚缺_____ ) <input checked="" type="checkbox"/> 區域( <input checked="" type="checkbox"/> 已附服務項目調查表 <input type="checkbox"/> 未附服務項目調查表)		桃園 新屋	桃園	刪除區域