

辦理收容具嚴重行為問題身心障礙者加強照顧服務費申請名冊

個案代號	安置日期	個案姓名	障礙類別及程度	個案嚴重行為問題摘要 (請檢附附件二十之四評估及審核結果資料)	申請加強照顧服務費人員姓名
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

填表說明：

1. 個案具嚴重行為問題者，均須檢附附件二十之四「心智障礙者/自閉症者嚴重情緒行為輔導需求評估表」之評估審核結果。
2. 98 年度起新收服務個案始得列計。

機關（單位）審核簽章

衛生福利部社會及家庭署 縣（市）政府、直轄市 政府社會局	業務單位承辦人	
	業務單位主管	
申請補助單位	業務單位承辦人	
	業務單位主管	
	機構院長/主任	