

附件 1

**照顧服務員到宅執行嚴重特殊傳染性肺炎防治工作著有績  
效者發給獎勵申請表**

申請日期      年      月      日

備齊文件日期      年      月      日

機構名稱					
機構類型	<input type="checkbox"/> 居家式長照機構				
	<input type="checkbox"/> 提供居家服務之小規模多機能服務社區式長期照顧服務機構				
	<input type="checkbox"/> 提供居家式服務之綜合式長期照顧服務機構				
機構地址				統一編號	
申請金額	(單位：新台幣元)				
填表人		職稱		聯絡電話	
				電子郵件	
(申請單位用印、負責人簽章)					
應檢附 資料	<input type="checkbox"/> 申請書。				
	<input type="checkbox"/> 服務清冊。				
	<input type="checkbox"/> 長照服務機構設立許可證明文件。				
	<input type="checkbox"/> 直轄市、縣(市)政府辦理長照之特約契約證明文件。				
	<input type="checkbox"/> 照顧服務員之長照人員認證與登錄證明文件。				
	<input type="checkbox"/> 儲存長照服務發展基金獎助經費之專戶之金融帳戶存摺封面影本。				
	<input type="checkbox"/> 服務對象或其同住家屬之隔離檢疫通知書影本。(無則免附)				
<input type="checkbox"/> 其他經衛生福利部指定之文件、資料。					

