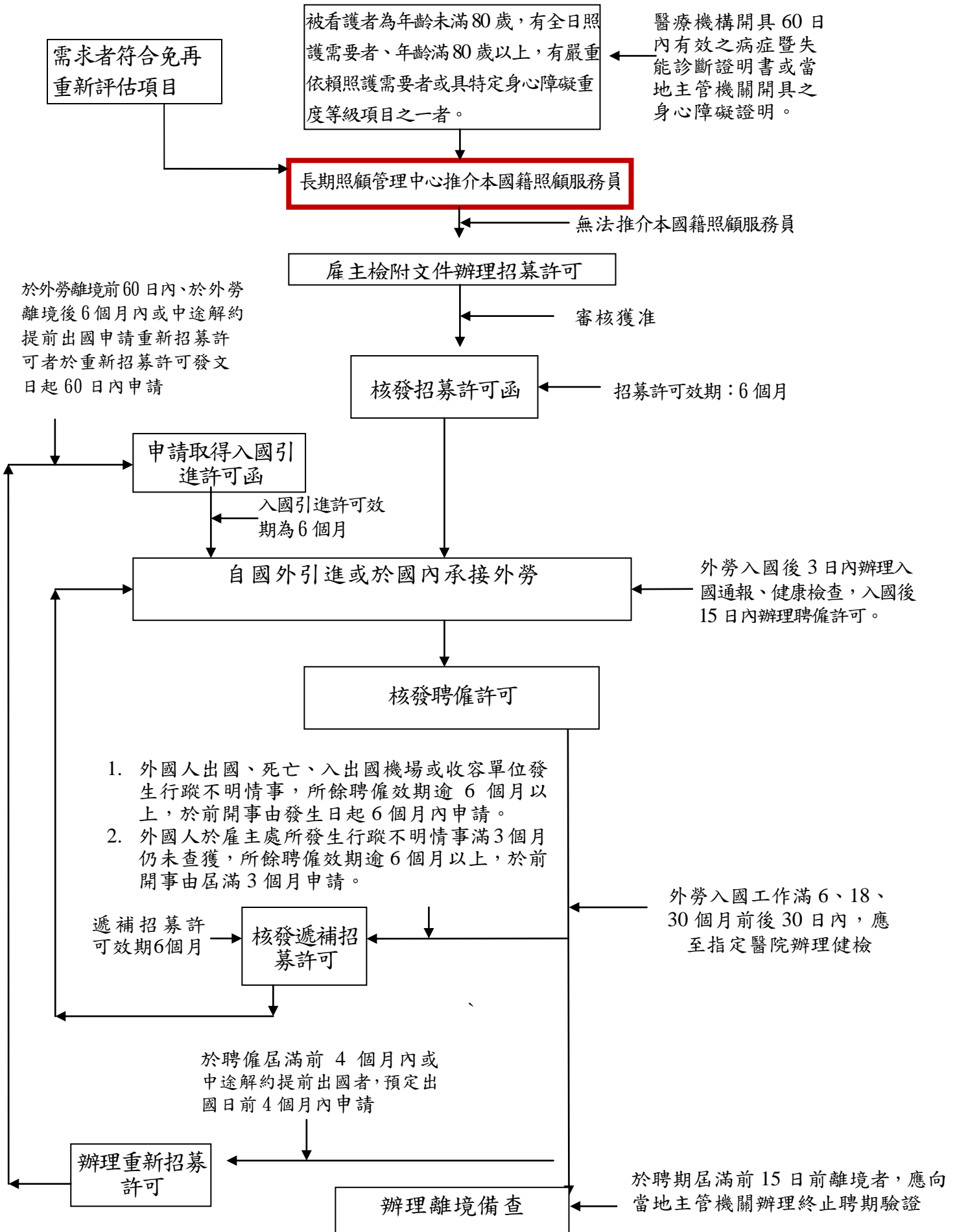


家庭看護 雇主申請聘僱外勞作業流程圖



屏東縣長期照護管理中心家庭外籍看護工辦理求才登記及身份驗證文件

對象	辦理方式	辦理方式	注意事項
受託人	親洽 (一、二、三)	<p>請攜帶下列證件至本中心辦理：</p> <p>一、以「病症暨失能診斷證明書暨巴氏量表」提出申請，請攜帶(1)~(3)+(5)文件辦理。</p> <p>二、以「身障手冊或證明」提出申請者，請攜帶(1)~(5)文件辦理。</p> <p>三、以「重新招募家庭外籍看護工免評估機制」(請依說明聯附件)辦理。</p> <p>(1) 求才登記表(由申請人及受託人親筆簽章)</p> <p>(2) 委託切結書(由申請人及受託人親筆簽章)</p> <p>(3) 身份確認切結書(請貼妥表單上三者身分證並由申請人及受託人親筆簽章; 14歲以下未領有身分證者請附健保卡))。</p> <p>(4) 身障手冊(證明)正本及影本乙份並請附上填妥基本資料傳遞單(1張)。</p> <p>(5) 仲介公司請附上私立機構許可證(加蓋公司大小印)。</p> <p>(6) 若有變更申請人時，填寫變更聲明書，並附上原申請人身分證切結乙份(原申請人貼妥身分證並親筆簽章)。</p>	<p>1. (1)~(3)文件必須由本人親自填寫後，再由委託人帶至中心辦理。</p> <p>2. 檢附影本上須註記【與正本相符】字樣。</p> <p>3. 送件前，務必再次檢查文件，避免因資料無法辨識或缺漏導致需要再次補件或親洽辦理，而耽誤您寶貴時間。</p>
	郵寄 (一、三)	<p>從本中心網路下載並填妥下列資料後，以掛號或雙掛號方式寄送辦理。</p> <p>(1) 求才登記表(由申請人及受託人親筆簽章)</p> <p>(2) 委託切結書(由申請人及受託人親筆簽章)</p> <p>(3) 身份確認切結書(請貼妥表單上三者身分證並親筆簽章; 14歲以下未領有身分證者請附健保卡))。</p> <p>(4) 仲介公司請附上私立機構許可證(加蓋公司大小印)。</p> <p>(5) 若有變更申請人時，填寫變更聲明書，並附上原申請人身分證切結書乙份(原申請人貼妥身分證並親筆簽章)。</p> <p>(6) 以「重新招募家庭外籍看護工免評估機制」(請依說明聯附件)辦理。</p>	<p>4. 郵寄單位→</p> <p>收件人： 屏東縣長期照護管理中心 地址： 900屏東市自由路272號 (衛生局1樓旁) 聯絡電話：08-7379951 08-7351010</p>

說明聯附件

--重新招募家庭外籍看護工免評估機制--

(指不經醫院評估開立巴氏量表，限符合下列 3 類型條件者)

重新招募案件依規定係指外籍看護工聘僱期間屆滿或預定出國前 4 個月內，其家庭外籍看護工**未離境或轉出時**提出之申請。

可親洽或郵寄	請依序備妥下列求才登記及身份驗證文件辦理：	
	1. 請勾選此次要申請的類別及檢附的文件，以利審核。 (列印此說明聯(附件)一併寄出)。	
	2. 請附上填妥基本資料傳遞單(1張)。 3. 求才登記表(由申請人及受託人親筆簽章)。 4. 委託切結書(由申請人及受託人親筆簽章)。 5. 身分確認切結書(請貼妥表單上三者身分證並由申請人及受託人親筆簽章)。 6. 仲介公司請附上私立機構許可證(加蓋公司大小印)。 7. 檢附影本上須註記【與正本相符】字樣。	
	<input type="radio"/> 第一類(f)： 被看護者現為 80 歲以上，曾經評估認定有嚴重依賴或全日照護需要，申請重新招募外籍看護工者。	檢附文件： <input type="checkbox"/> (無)檢附文件。 <input type="checkbox"/> (有)檢附聘僱許可函影本佐證。
<input type="radio"/> 第二類(g)： 被看護者曾經評估認定有全日照護需要，且為腦性麻痺明顯生活功能不良、脊髓損傷致明顯生活功能受損或截肢併明顯生活功能受損等病症，申請重新招募外籍看護工者。	<input type="checkbox"/> (無)檢附文件。 <input type="checkbox"/> (有)檢附診斷書功能附表影本乙份佐證。	
<input type="radio"/> 第三類(h)： 被看護者曾經評估認定有全日照護需要，且持有全癱無法自行下床、需 24 小時使用呼吸器或維生設備、植物人相關證明，申請重新招募外籍看護工者。	<input type="checkbox"/> 請檢附醫療機構專科醫師開立詳述病況之病症診斷證明書、相關就診、入院或出院摘要文件影本（醫療機構不限勞動部指定醫療機構，且診斷書無有效期限限制）。	

註：

第二類及第三類適用對象證明文件，應於向勞動部申請重新招募時隨案檢附(第二類應檢附醫療診斷書附表影本；第三類應檢附醫療診斷書之正本)，未檢附勞動部將限期補正，逾期未補正者，將依法不予許可。

委 託 切 結 書

本人（申請人）因無法親自前往屏東縣長期照護管理中心辦理外籍看護工申請業務，故委託辦理求才及驗證…等相關作業。並恪遵相關法律規定，倘有虛構事實，願自負法律責任，並放棄抗辯權。

檢附身份確認切結書乙份(須清楚呈現五官與文字)。

請勿使用感光影印紙。

申請人與被照顧者之親屬關係為下列關係，記得要附上戶口名簿或戶籍謄本影本一份佐證。

★旁系血親→祖父母、姑伯叔姪、舅姨姪。

★一等親之姻親→公婆媳、岳父母。

★祖父母與孫媳婦或祖父母與孫女婿。

此致

屏東縣長期照護管理中心

➤日期： 年 月 日

➤立切結人（申請人）：

（簽名並蓋章）

➤身分證字號：

➤戶籍地址：

➤聯絡電話：

◎受委託人：

（簽名並蓋章）

◎身分證字號：

◎地址：

◎聯絡電話：

委託仲介公司者，
請加蓋仲介公司
大（小）印章

屏東縣長期照護管理中心

雇主求才登記表

有「*」項目請務必填寫

登記日期： 年 月 日

(申請人)雇主基本資料	*姓名											*身份證號碼																						
	*聯絡電話	(行動)										(傳真)																						
	*地址	郵遞區號□□□□			市/縣			鄉/鎮/市/區			村/里			路(街)			段			巷			弄			號			樓之					
	家庭成員	共_____人(於被看護者家中同住人數)																																
	受照顧者病史	○同診斷證明 ○其他：																																
雇用資料	*工作內容	☑照顧被看護者 ○其他：																																
	*工作地點	☐同上 輪住：☐兒女 ☐兄弟姊妹 ☐其它																																
	*工作時間(可複選)	○面議 ☐日班自 時至 時 ☐夜班自 時至 時 ☑24小時 ☐輪班○二班制○三班制○四班二輪 ☐部分工時自 時 分至 時 分																																
	*進用人數	○1人 ○共_____人										性別：☑不拘 ○男 人○女 人																						
	休假方式	☑面議○週休二日○月修六天○月休四天○輪休月休日																																
	核薪方式	☑面議 ☑月薪 ○日薪 ○時薪(新台幣 30,000 元至 35,000 元)																																
	住宿	☑提供住宿 ○不提供住宿										供膳：○提供 餐 ○不提供																						
	僱用期限	☑面議 ○不定期契約 ○定期契約(自 年 月 日至 年 月 日)																																
	年齡要求	☑不拘 ○年齡最低 歲~最高 歲																																
	雇用條件	學歷要求	☑不拘 ○博士 ○碩士 ○大學 ○專科 ○高職 ○高中 ○國中 ○國小																															
科系所要求		☑不拘 ○ 科系所																																
駕照要求		☑不拘 ○需具備駕照(種類)：																																
工作經驗		☑不拘 ○需具備職類： 職稱 年資： 年 月																																
兵役狀況		☑不需 ○需役畢																																
語文能力要求		☐國語 ○精通○良好○普通○稍懂 ☐台語 ○精通○良好○普通○稍懂 ☐英語 ○精通○良好○普通○稍懂 ☐不需 具外文能力										☐母語 ○精通○良好○普通○稍懂 ☐客語 ○精通○良好○普通○稍懂 ☐日語 ○精通○良好○普通○稍懂 ☐其他 ○精通○良好○普通○稍懂																						
應徵方式		(可複選)○函寄 ○電洽 ○親洽 ○電子郵件 ☑面試 ○其他																																
所需證明		☑照顧服務員之時數專業訓練及證明 ○照顧服務員丙級技術士證照																																
應徵資料	☐同雇主基本資料(以下免填,記得最後簽名蓋章。)																																	
	*聯絡人姓名	先生/ 小姐										電子信箱																						
	*聯絡電話	電話：										行動：																						
	*應徵地址	☐同公司地址			郵遞區號□□□□			市/縣			鄉/鎮/市/區			村/里			路(街)			段			巷			弄			號			樓之		
	*應徵截止日期	截至(民國) 年 月 日																																
備註欄	(可填列特殊求才需要之由)										仲介聯絡電話： _____																							
	受託人(或仲介)簽名蓋章： _____										聯絡電話： _____																							
	* 以上所提供之資料,如虛報不實,願負法律責任,並放棄抗辯權。																																	
★ * 申請人簽名蓋章(請申請人親自簽名)： _____																																		

本求才登記表與僱用獎助推介卡填妥簽名蓋章後,請親自或委託他人至屏東縣長期照護管理中心(屏東市自由路272號)辦理求才,並帶證件確認身分;聯絡電話08-7379951(專線);08-7351010

屏東縣長期照護管理中心家庭外籍看護工申審-求才登記

身分確認切結書

本人所提供之身分等相關證明文件，皆為由本人持有並屬實，倘若有涉嫌冒用、盜用、偽造、變造之情事，本人願意自負法律相關責任，並放棄抗辯權

申請人身分證黏貼處	
正面	反面

被照顧者身分證黏貼處	
正面	反面

受託人身分證黏貼處	
正面	反面

承接(三方合意) 三等親轉換 初招 重招 增聘(2位名額)

立切結書(申請人)簽名蓋章: _____

立切結書(受託人)簽名蓋章: _____

中華民國 年 月 日