

屏東縣年度長照專業服務服務紀錄表服務 單位名稱：_____

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|-------|-----------|----|-------|
| 個案姓名 | | 性別 | | 身分證字號 | | 生日 | 年 月 日 |
| 身分別 | | 電話 | | 緊急聯絡人 | | 電話 | |
| 日期(時間) | / / (:-:) | | / / (:-:) | | / / (:-:) | | |
| 服務項目 | | | | | | | |
| 訓練目標 紀錄 (第一次服務請 標註復能目標) | | | | | | | |
| 建議介入其 他專業/ 居服員指導 建議 | <input type="checkbox"/> AA03 照顧服務員配合專業服務 | <input type="checkbox"/> AA03 照顧服務員配合專業服務 | <input type="checkbox"/> AA03 照顧服務員配合專業服務 | | | | |
| 專業人員 職章 | | | | | | | |
| 案家簽章 | | | | | | | |

單位主管職章：

備註：①提供服務人員應符合衛生福利部公告之長照專業手冊執行人員資格。②服務時間每次至少 50 分鐘(不包含交通及書寫記錄的時間)。③於 109 年度應放假日提供服務需另檢附同意核備名單影本 1 份。④服務時間如早於早上 7 時或超過晚上 8 時，請於備註欄說明。⑤109 年起紀錄表由單位留存備查。⑥若為報備支援人員請加註原機構全名。⑦ AA03 照顧服務員配合專業服務，須於指導內容文後簽名。