居家醫療照護團隊組成清單

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 醫事服務機構名稱 | 機構代號 | 縣市鄉鎮 | 層級別 | 居家服務項目 | 醫事人員數 | | | | 聯絡人 | 聯絡電話 |
| 醫師 | 護理 人員 | 呼吸治療人員 | 社工師 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

備註：

* 1. 主責院所請列序號1，其餘團隊組成之醫事服務構則依序編號。
  2. 層級別：依評鑑結果分為醫學中心、區域醫院、地區醫院；其餘醫療機構(藥局除外)稱基層院所。
  3. 應檢附照護團隊之合作契約或證明文件。