**外籍看護工外展看護服務試辦要點申請表**

**【附件一】**

填寫日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 | 中文 |  | | | |
| 負責人 | 姓名 |  | 職 稱 | |  |
| 聯絡人一 | 姓名 |  | 職稱 | |  |
| 聯絡方式 | 電話:( ) ＃ | | 傳真:( ) | |
| 行動電話: | | | |
| 電子信箱： | | | |
| 聯絡人二 | 姓名 |  | 職稱 | |  |
| 聯絡方式 | 電話:( ) ＃ | | 傳真:( ) | |
| 行動電話: | | | |
| 電子信箱： | | | |
| 單位所在地址 | □□□□□ | | | | |
| 單位聯絡地址 | □□□□□ | | | | |
| 單位網址 | □有(http:// ) □無 | | | | |
| 單位成立日期 | 民國 年 月 日成立，迄報名截止日止，已成立 年 個月 | | | | |
| 本國籍照顧  服務員人數 | 共計 人 | | | | |
| 單位承諾事項 | 本單位所提送資料均屬實，如有不符，願負一切法律責任。 | | | | |
| 單位及負責人簽章欄位  (單位大小章) |  | | | | |

**試辦申請資格審核表**

**【附件二】**

**申請單位名稱：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **評分項目** | **配分** | **委員評分** | **委員意見** |
| **一、試辦計畫規劃(含服務使用者選定及開發、服務提供方式及外籍看護工管理機制)完整性** | **40** |  |  |
| **二、本國及外籍看護工在職訓練及督導機制** | **20** |  |  |
| **三、服務項目及計費方式、金額** | **30** |  |  |
| **四、預估執行成效** | **10** |  |  |
| **審核結果** | | | |
| * + **同意試辦(80分以上)**   + **不同意試辦(請敘明理由)**   **理由：** | | | |

**評審委員簽名： 評審日期： 年 月 日**