

申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單

申請日期： 年 月 日

※粗框欄內資料應由申請人填寫

申請人姓名			身分證字號													
申請人聯絡電話(不得為仲介電話)	日間電話：	行動電話：	申請人通訊地址：													
			被看護者現居地址：													
被看護者姓名			身分證字號													
被看護者生日	年	月	日	關係												

醫院名稱：

醫院承辦人(聯絡人)及電話：

※外國人行蹤不明申請遞補者，免辦理專業評估

評估結果	完成評估日期	年	月	日
//x. 被看護者年齡未滿 80 歲有全日照護需要 //y. 被看護者年齡滿 80 歲以上，有嚴重依賴照護需要 //z. 巴氏量表 0 分且於 6 個月內病情無法改善 //b. 被看護者非有全日或嚴重依賴照護需要 //c. 目前無法判斷	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> (醫院圖記) </div> <div style="margin-left: 20px;"> 醫療團隊章： (至少 2 人) 院長章： </div>			

長期照顧管理中心名稱：

//d. 被看護者曾於 年 月 日 (60 日內) 完成評估，且評估結果有全日或嚴重依賴照護需要，不再重複評估

--	--	--

收件日期	年 月 日	被看護者具有特定身心障礙重度以上等級項目之一者, 請填下欄		
		項目：	等級：	重新鑑定日期：
推介日期	第1次推介： 年 月 日	第2次推介： 年 月 日		
推介結果	<input type="checkbox"/> a. 申請接續聘僱外國人或變更被看護者, 僅介紹照顧服務資源			
	<input type="checkbox"/> b. 接受內政部國內居家照顧服務補助			
	<input type="checkbox"/> c. 接受長照中心推介之本國照顧服務員			
	<input type="checkbox"/> d. 長照中心2次均無人選可推介			
	<input type="checkbox"/> e. 已推介____名本國照顧服務員, 但因下列理由未僱用： 1. 求職者認為工作地點太遠 2. 求職者已另行就業 3. 求職者未依約前往面試 4. 求職者自願放棄工作機會 5. 求職者自認體能無法勝任 6. 求職者要求薪資超過3萬至3萬5標準 7. 求職者不願從事24小時看護工作 8. 雇主要求求職者從事看護以外之工作 9. 其他(請具體詳述原因)			
	求職者1 理由：	求職者2 理由：	求職者3 理由：	
求職者4 理由：	求職者5 理由：	求職者6 理由：		
<input type="checkbox"/> f. 其他註記：				
長照中心戳記				
主任(或課長、督導)章：		承辦人：		聯絡電話：
職訓局專用欄位				
收文章		收文號		