

南投縣政府特約長期照顧居家失能個案家庭醫師照護特約單位

附表1

(服務單位名稱)---人力清冊

編號	姓名	身分證字號	職業類別	執業場所	執照字號	長照服務人員 證明字號(無者免填)	醫師意見書訓練課程及跨專業 合作議題(限醫師)	預立醫療諮商人員 照護課程時數	完成113年度報 備支援
1			<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員				<input type="checkbox"/> 已完成醫師意見書訓練課程 <input type="checkbox"/> 已完成跨專業合作議題 <input type="checkbox"/> 非醫師	<input type="checkbox"/> 4H <input type="checkbox"/> 6H <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2			<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員				<input type="checkbox"/> 已完成醫師意見書訓練課程 <input type="checkbox"/> 已完成跨專業合作議題 <input type="checkbox"/> 非醫師	<input type="checkbox"/> 4H <input type="checkbox"/> 6H <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3			<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員				<input type="checkbox"/> 已完成醫師意見書訓練課程 <input type="checkbox"/> 已完成跨專業合作議題 <input type="checkbox"/> 非醫師	<input type="checkbox"/> 4H <input type="checkbox"/> 6H <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4			<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員				<input type="checkbox"/> 已完成醫師意見書訓練課程 <input type="checkbox"/> 已完成跨專業合作議題 <input type="checkbox"/> 非醫師	<input type="checkbox"/> 4H <input type="checkbox"/> 6H <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5			<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員				<input type="checkbox"/> 已完成醫師意見書訓練課程 <input type="checkbox"/> 已完成跨專業合作議題 <input type="checkbox"/> 非醫師	<input type="checkbox"/> 4H <input type="checkbox"/> 6H <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6			<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員				<input type="checkbox"/> 已完成醫師意見書訓練課程 <input type="checkbox"/> 已完成跨專業合作議題 <input type="checkbox"/> 非醫師	<input type="checkbox"/> 4H <input type="checkbox"/> 6H <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7			<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員				<input type="checkbox"/> 已完成醫師意見書訓練課程 <input type="checkbox"/> 已完成跨專業合作議題 <input type="checkbox"/> 非醫師	<input type="checkbox"/> 4H <input type="checkbox"/> 6H <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8			<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員				<input type="checkbox"/> 已完成醫師意見書訓練課程 <input type="checkbox"/> 已完成跨專業合作議題 <input type="checkbox"/> 非醫師	<input type="checkbox"/> 4H <input type="checkbox"/> 6H <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
9			<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員				<input type="checkbox"/> 已完成醫師意見書訓練課程 <input type="checkbox"/> 已完成跨專業合作議題 <input type="checkbox"/> 非醫師	<input type="checkbox"/> 4H <input type="checkbox"/> 6H <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
10			<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員				<input type="checkbox"/> 已完成醫師意見書訓練課程 <input type="checkbox"/> 已完成跨專業合作議題 <input type="checkbox"/> 非醫師	<input type="checkbox"/> 4H <input type="checkbox"/> 6H <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

填寫說明：

1.職業類別：依長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法第二條之醫事人員等，請勾選『醫師』或『護理人員』。