

出院準備銜接長照服務需求評估同意書

為加速長照服務個案_____，出院後銜接長照服務，本人_____同意由貴院進行長照需求評估，提供予長期照顧管理中心(下稱照管中心)，以作為核定出院後照顧計畫使用。照管中心可於個案出院後第 4 個月內再次派員到家執行初評，最終並將以照管中心照管專員評估結果為核定依據。如個案有需求，亦可自行向照管中心申請提前初評。

此致 維德醫療社團法人基隆維德醫院

個案姓名：

生日：

身分證統一號碼：

連絡電話：

立書人：照顧者 與個案相同

姓名：

與個案關係：

生日：

身分證統一號碼：

連絡電話：

評估人員(簽章)：

中華民國

年

月

日