|  |
| --- |
|  |
| 本會歡迎 貴單位的蒞臨與交流，為了讓參訪的安排更為完善，請您詳填下列的欄位並傳真(05-2774820)或mail至w102@stm.org.tw，主動向本會確認。團體參訪請於一個月前提出申請，不接受臨時參訪；為維護照顧服務品質兼顧服務使用者之權益、家屬之感受，故會設定團體的參訪流量或併團接待，敬請見諒、感謝您的配合。 |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **單位屬性** | □公部門 □社會福利機構/團體 □宗教團體 □醫院團體  □學校(科系/年級) □其他 | | | **單位全銜** | 名稱: 領隊者(及職稱)： | | | 人**數** | 人，成員包括(及職稱): | | | **日期** | 時間： 年 月 日(星期 ) 時 分 至 時 分 社區式長照機構開放參觀時段為週一至週五早上0930-1200，下午1400-1600；其他業務開放參觀時段為週二至週五早上0900-1200，下午1400-1700。 | | | **聯絡人** | 姓名/職稱: 電話: 手機: | | | **交通方式** | □遊覽車 台 □自行開車 台 | | | **來訪原因** |  | | | **來訪需求** (可複選) | □(1)有關健康促進服務(功能型據點)方面 □(2)有關居家服務服務、加熱乾燥車方面 □(3)有關到宅沐浴車、沐浴福祉方面  □(4)有關日間照顧服務  □(5)有關失智專區照護(日間照顧、團體家屋)方面，可分成上、下午，  **參訪人數限30人**。  □(6)有關多功能照護園區  □(7)有關身障福利服務  □(8)有關規劃、設計、營運與人力運用等 | | | **收費標準** | 健康促進(功能型據點)：2,000元/時  居家服務：2,500元/時  加熱乾燥車：2,000元/時  到宅沐浴(沐浴福祉)：2,500元/時  日間照顧服務：2,000元/時  失智專區照護：3,000元/時  多功能照護園區：3,000元/時  身障福利服務專區：2,000元/時  ※本會無法提供交通接駁  ※可協助訂餐：(金額80元/人)  □否 □是，份數：  (葷 份；素 份) | 匯款資訊：臺灣土地銀行(005)  帳號：029001340661  匯款時匯款人請寫**單位全銜**，若以轉帳方式，請告知**帳號末五碼**  **是否開立收據：□是 □否 抬頭：**  **統一編號:**  **收據寄送地址：**    ※本會可開立費目為參訪費 | | 聯絡窗口 | 05-2778388轉3501郝小姐 | | |