

【表 1】

## 湖湖縣政府長期照顧服務爭議調處申請書

➤	申請人姓名：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生年月：____年____月____日
➤	身分證統一編號：_____ 關係： <input type="checkbox"/> 服務個案 <input type="checkbox"/> 個案家屬 <input type="checkbox"/> 其他
➤	居住址：_____縣_____市/鄉/鎮/區_____里____鄰_____路/街_____ 段_____巷_____弄_____號_____樓之
➤	聯繫方式： <input type="checkbox"/> 電話_____ <input type="checkbox"/> 傳真_____ <input type="checkbox"/> 電子郵件_____
事實及理由 (請以條列 方式，簡要 敘明)	1. 與王○○治療所約定○月○日○○時○○分到宅服務，當日服務人員未依約到宅服務，亦無事前通知取消。 2. ○○治療所服務人員陳○○治療師服務態度不佳。
相關證據文件 (請以影本 提供)	
申請人：	(簽名蓋章)
中 華 民 國      年      月      日	

備註：

1. 申請者檢附資料僅供長期照顧服務調處使用，並依據個人資料保護法保密。
2. 當事人不克申請長期照顧服務爭議調處，得出具委託書委由他人代理。
3. 本表填寫完後，請併同申請人身分證明文件影本 1 份(申請人非本人時，另檢附當事人身分證明文件影本)。