

110年9月份宜蘭縣社區整合型服務中心(A單位)大同鄉衛生所A單位派案B單位情形

統計至110/09/30

| 編號 | A單位名稱 | 照管派案量(當月數量即可,含初評及復評重新派案) | 實際在案量 | A單位接受派案及在案情形 | | | | | | 序號 | B單位名稱(單位名稱請按照各單位B單位輪派順序依序填寫) | B單位接受派案及服務情形 | | | | | |
|-----------|-----------|--------------------------|-------|------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | 居服 | 日照 | 家托 | 專業服務 | 交通接送 | 喘息服務 | | | 居服 | 日照 | 家托 | 專業服務 | 交通接送 | 喘息服務 |
| | | | | BA-1 | BB-1 | BC-1 | C-1 | D-1 | G-1 | | | 人數 BA-2 | 人數 BB-2 | 人數 BC-2 | 人數 C-2 | 人數 D-2 | 人數 G-2 |
| | | | | (當月派案量即可!含初評、復評、原本沒使用後來有需求且派案、出備轉給A單位,個管有派案的)-由個管派案的 | | | | | | (當月派案量即可!含初評、復評、原本沒使用後來有需求且派案、出備轉給A單位,個管有派案的)-由個管派案的 | | | | | | | |
| 377186502 | 宜蘭縣大同鄉衛生所 | 7 | 115 | 5 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 財團法人一粒麥子社會福利慈善事業基金會附設宜蘭縣私立有福居家式服務類長期照顧服務機構 | 4 | | | | | |
| | | | | | | | | | | 2 | 財團法人伊甸社會福利基金會附設宜蘭縣私立居家式長期照顧服務機構 | 1 | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1 | 以勒家庭托顧中心 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1 | 永春物理治療所 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 2 | 聖路加診所 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 3 | 聖母醫院復能照護 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1 | 宜蘭縣大同鄉衛生所附設居家護理所 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 2 | 禾樂居居家護理所 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1 | 財團法人一粒麥子社會福利慈善事業基金會 | | | | | 2 | |
| | | | | | | | | | | | 總計/人數 | 5 | | | | 2 | |