

附件三

雲林智慧守護網(獨居或失智長者智慧防護網絡服務計畫)適用對象建議表

建議單位	<input type="checkbox"/> 雲林縣政府
	<input type="checkbox"/> 鄉鎮市公所
	<input type="checkbox"/> 雲林縣衛生局
	<input type="checkbox"/> 雲林縣警察局
	<input type="checkbox"/> 臺大醫院雲林分院

序號	姓名	身分證字號	設籍市/鄉/鎮	聯絡人	聯絡人電話(手機)	備註
1						<input type="checkbox"/> 身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 醫師診斷證明 <input type="checkbox"/> 警察局受(處)理失蹤人口案件登記證明 <input type="checkbox"/> 列冊獨居老人 <input type="checkbox"/> 老人保護個案 <input type="checkbox"/> 其他
2						<input type="checkbox"/> 身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 醫師診斷證明 <input type="checkbox"/> 警察局受(處)理失蹤人口案件登記證明 <input type="checkbox"/> 列冊獨居老人 <input type="checkbox"/> 老人保護個案 <input type="checkbox"/> 其他
3						<input type="checkbox"/> 身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 醫師診斷證明 <input type="checkbox"/> 警察局受(處)理失蹤人口案件登記證明 <input type="checkbox"/> 列冊獨居老人 <input type="checkbox"/> 老人保護個案 <input type="checkbox"/> 其他
4						<input type="checkbox"/> 身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 醫師診斷證明 <input type="checkbox"/> 警察局受(處)理失蹤人口案件登記證明 <input type="checkbox"/> 列冊獨居老人 <input type="checkbox"/> 老人保護個案 <input type="checkbox"/> 其他
承辦人			業務單位主管		機關首長	

備註：本表適用對象需設籍雲林縣，表格如有不足，請自行增列