

本國照顧服務員求才登記表

- 診斷書 60 日內
- 免再評估對象
- 持有重度特定身心障礙證明
- 中階技術家庭看護工

【申請人基本資料】

| | |
|---------------------------------------|--|
| * 身分證字號 | |
| * 聯絡電話 | |
| (請確保以上聯絡電話為可聯繫申請人之電話，本中心將會與申請人進行資料核對) | |
| * 通訊地址 | |

【本國照顧服務員僱用條件】

| | |
|--------|--|
| 工作內容 | <input checked="" type="checkbox"/> 看護 |
| * 工作地點 | 高雄市 _____ 區 (被看護者現居地址，寫到區即可) |
| * 工作時間 | <input type="checkbox"/> 全天 24 小時 <input type="checkbox"/> 部分工時自 _____ 時 _____ 分至 _____ 時 _____ 分 |
| * 進用人數 | 共進用 _____ 人 |
| 保險 | 健保 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (依勞工權益需加保) |
| 休假方式 | <input checked="" type="checkbox"/> 月休四天 |
| * 核薪方式 | 月薪新台幣 _____ 元 (依勞動部規定薪資不得低於新台幣 3 萬 2 千元~3 萬 5 千元) |
| * 住宿 | <input type="checkbox"/> 提供住宿 <input type="checkbox"/> 不提供住宿 |
| * 學歷要求 | <input type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高(中)職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 |
| * 所需證明 | <input type="checkbox"/> 照顧服務員之時數專業訓練及證明 <input type="checkbox"/> 照顧服務員丙級技術士證照 |
| * 應徵方式 | <input type="checkbox"/> 電洽 <input type="checkbox"/> 面試 |
| 應徵地址 | <input checked="" type="checkbox"/> 同工作地點 |
| 備註： | |

| | |
|-------------------------|---------------|
| * 以上所提供之資料如有虛報不實，願負法律責任 | ★ 申請人簽名：_____ |
|-------------------------|---------------|

- ◎ 有「*」部分請確實填寫
- ◎ 若塗改部分請記得蓋章

【背面還有切結書】

切結暨委託書

本人提供之身分相關證明文件，皆為屬實且為本人所持有，若有涉嫌冒用、盜用、偽造、變造之情事，本人願負一切法律責任並放棄抗辯權。

立切結書人 (申請人) 簽名或蓋章：_____

| | |
|--|--|
| <p>申請人 “國民身分證” 影本浮貼處 (正面)</p> <p>※請將影本剪好貼好 ※影印務必清晰，否則恕不受理</p> | <p>申請人 “國民身分證” 影本浮貼處 (反面)</p> <p>※請將影本剪好貼好 ※影印務必清晰，否則恕不受理</p> |
| <p>被看護者 “國民身分證” 影本浮貼處 (正面)</p> <p>※請將影本剪好貼好 ※影印務必清晰，否則恕不受理</p> | <p>被看護者 “國民身分證” 影本浮貼處 (反面)</p> <p>※請將影本剪好貼好 ※影印務必清晰，否則恕不受理</p> |

申請人委託 _____ 女士/先生 (受託人/承辦人) 全權代為處理高雄市政府衛生局長期照顧中心應繳驗文件；此代理行為視同本人行為，並由本人承擔一切責任。

仲介公司名稱：

受託人/承辦人：

(簽名或蓋章)

身分證字號：

電話：

地址：

委託仲介者，
請加蓋仲介公
司大(小)章。

| | |
|--|--|
| <p>受託/承辦人 “國民身分證” 影本浮貼處 (正面)</p> <p>※請將影本剪好貼好 ※影印務必清晰，否則恕不受理</p> | <p>受託/承辦人 “國民身分證” 影本浮貼處 (背面)</p> <p>※請將影本剪好貼好 ※影印務必清晰，否則恕不受理</p> |
|--|--|

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

高雄市 長期照顧服務需求調查表

為提供民眾聘僱外籍家庭看護工，到任前轉介銜接長照服務與到任後減輕照顧者的負擔，可依需求、意願及長照需要等級搭配最符合的服務項目，以利聘僱外看家庭獲得適切的長照服務，請協助填寫以下資料**連同求才登記表一併送回衛生局長期照顧中心**辦理，長期照顧服務申請可洽**1966**。

一、在您已聘僱外籍看護工同時，有下列四項長照服務可依需求勾選申請。

交通接送服務



協助居住本市失能者往(返)居家至醫療院所就醫、定期式復健、透析治療等。

專業服務



透過專業人員，讓失能者學習自我照顧能力或外籍看護工學習照護技巧。

喘息服務



當外籍看護工有休假需求或身體不適時，可提供替代性照顧人力。

輔具及居家無障礙環境改善服務



提供適當的輔具及居家無障礙環境設置。

二、若無需求原因是？

入住醫院或機構

自聘看護

家人自行照顧

其它 _____

申請人簽名或蓋章：

被看護者現居區域：高雄市

區