

臺北市私立○○老人_____（機構名稱）概況表（範例）		
設 立 地 點	臺北市____區____路(街)____段____巷____弄____號____樓	
負 責 人	姓 名	
	戶籍所在地	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 臺北市____區____里____鄰____路(街) ____巷____弄____號____樓之
	住居所地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍所在地 <input type="checkbox"/> 另列如下： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 臺北市____區____里____鄰____路(街) ____巷____弄____號____樓之
	公文送達處所	<input type="checkbox"/> 同戶籍所在地 <input type="checkbox"/> 同住居所地址 <input type="checkbox"/> 另列如下： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 臺北市____區____里____鄰____路(街) ____巷____弄____號____樓之
	身分證編號	
房 舍 概 況	樓地板面積____平方公尺。1樓____平方公尺、 2樓____平方公尺……。寢室共____間、衛浴設備共____間 (其他:_____)	
收 容 對 象	<input type="checkbox"/> 安養型 <input type="checkbox"/> 養護型 <input type="checkbox"/> 長期照護型 <input type="checkbox"/> 失智照顧型	
服 務 項 目		
收 容 方 式 及 人 數	全日托____名；日托____名；臨托____名，共____名	
收 費 標 準	全日托每人每月____元 日托每人每月____元（如有加計項目請說明） 臨托每人每小時____元	
組 織	負責人—專任主任____人、護理人員____人、 照顧服務員____人、會計____人、約聘醫師____人、 復健人員____人、社會工作人員人員____人	
履行營運擔 保能力認定 標準	現金1年定期存款____元(如附定期存單) (履行營運擔保能力金額以每人每月最高收費標準 x 核准收容量 x 1.5 個月計)	
財 產 目 錄	(詳如附件)	
備 註		