

宜蘭縣長期照護服務管理所 函

地址：26042宜蘭市聖後街141號

承辦人：李仝環

電話：03-9359990分機3211

電子郵件：cyuan@mail.e-land.gov.tw

260

宜蘭縣宜蘭市縣政12街40號

受文者：社團法人宜蘭縣長期照護發展協會

發文日期：中華民國105年11月28日

發文字號：宜長照字第1050008218號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：為保障社區式長照服務機構之個案人身安全，爰請貴單位將災害防救訓練納入每年20小時在職訓練課程，請查照並配合辦理。

說明：

- 一、依據衛生福利部社會及家庭署105年11月23日社家老字第1050801107號函辦理。
- 二、為保障社區式長照服務機構個案之人身安全，老人福利服務提供者資格要件及服務準則第58條業已範定社區式日間照顧服務單位之設計、構造及設備應符合建築法及相關法令規定，先予敘明。
- 三、為強化第一線長照服務人員（如社會工作人員、照顧服務員等）於災害發生時之緊急應變能力，爰請貴單位將災害防救訓練納入每年20小時在職訓練課程，俾利厚植人員專業素養與風險辨識能力，維護服務使用者之權益及安全。



Handwritten signature of Zhang Shupei.

理事長張淑琿

Handwritten notes and a red square seal impression at the bottom left.

裝

訂

線