

## 財團法人彰化縣私立慈恩老人養護中心

## 遠距探視 申請表

申請日期 年 月 日

申請人姓名		申請人電話	
受探視者姓名		關係	
skype 帳號			
申請人地址			
預 約 時 段			
第一優先 選擇時段	年 月 日	第二優先 選擇時段	年 月 日
	點 分 ~ 點 分		點 分 ~ 點 分
服務使用確認			
視訊時間： 年 月 日 點 分 ~ 點 分			
住民簽章：			
社工組		護理組	主任

備註：一、遠距探視服務採預約制，每人每週以申請一次為原則；家屬須於預定日期三天前、住民須於七天前提出申請，以利本中心作業。

二、遠距探視時段為上午 09:00~11:00、下午 14:00~17:00，每次時間以 30 分鐘為限；若同一時段有多人申請，得由本中心視情況協調之。

三、本表填妥後請傳真至 04-8681379 或 E-mail 至 sn8681199@yahoo.com.tw，並請來電確認 (04-8681199)；核准後本中心將以電話通知申請人。