**新竹縣政府特約單位長期照顧醫事照護服務類變更契約同意書**

新竹縣政府（以下簡稱甲方）及 （以下簡稱乙方），雙方同意修正「**新竹縣政府特約單位長期照顧醫事照護服務類契約書**」契約內容，其修正如下：

(※未變更事項，變更前欄位仍需填寫，變更後欄位請勾選「本次無變更同左」)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事項 | 變更前 | 變更後 |
| 機構  名稱 |  | □本次無變更同左 |
| 機構  地址 |  | □本次無變更同左 |
| 負責人  (代表人) |  | □本次無變更同左 |
| 統一  編號 |  | □本次無變更同左 |
| 第二條履約之服務項目及服務區域 | **一、長照專業服務(C碼):**  □CA07 IADLs復能、ADLs復能照護  □CA08 個別化服務計畫（IS P） 擬定與執行  □CB01 營養照護  □CB02 進食與吞嚥照護  □CB03 困擾行為照護(需有三種以上專業團隊)  □CB04 臥床及長期活動受限照護  (需有三種以上專業團隊)  □CC01 居家環境安全或無障礙空  間規劃  □CD02 居家護理指導與諮詢  (僅限具醫事照護服務之居家式長照機構或綜合式長照機構、聘有專任護理人員之醫療(事)機構)  **二、居家失能個案家庭醫師照護方案**  □AA12 開立醫師意見書  □YA01「居家失能個案家庭醫師方案」個案管理費  **三、服務區域:**  □全區  □竹北□竹東□新埔□關西□橫山 □芎林□新豐□湖口□寶山□峨眉 □北埔□尖石□五峰 | □本次無變更同左  **一、長照專業服務(C碼):**  □CA07 IADLs復能、ADLs復能照護  □CA08 個別化服務計畫（IS P） 擬定與執行  □CB01 營養照護  □CB02 進食與吞嚥照護  □CB03 困擾行為照護(需有三種以上專業團隊)  □CB04 臥床及長期活動受限照護  (需有三種以上專業團隊)  □CC01 居家環境安全或無障礙空  間規劃  □CD02 居家護理指導與諮詢  (僅限具醫事照護服務之居家式長照機構或綜合式長照機構、聘有專任護理人員之醫療(事)機構)  **二、居家失能個案家庭醫師照護方案**  □AA12 開立醫師意見書  □YA01「居家失能個案家庭醫師方案」個案管理費  **三、服務區域:**  □全區  □竹北□竹東□新埔□關西□橫山 □芎林□新豐□湖口□寶山□峨眉 □北埔□尖石□五峰 |

本契約變更同意書將於雙方簽屬後生效並為原合約的一部分，除本契約變更同意書另有訂明外，原定之履約條款不予變更。變更部分自 年 月 日起至114年12月31日止。本變更同意書一式4份，雙方各執2份。

立契約人

甲方：新竹縣政府

(單位用印處)

代表人：楊文科

地址：新竹縣竹北市光明六路10號

(代表人用印處)

乙方：

代表人(簽章)：

地址：

(單位用印處)

聯絡人：

電話：

(代表人用印處)

統一編號：

中 華 民 國 年 月 日