**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