

苗栗縣身心障礙福利服務機構服務對象人數調查表（ 年 月）										
	全日型住宿式服務		夜間型住宿式服務		日間照顧服務		福利服務		部分時制照顧服務	
機構名稱	預定收容	實際收容	預定收容	實際收容	預定收容	實際收容	預定收容	實際收容	預定收容	實際收容
合 計										

填表說明：

- 一、本表所指「機構」係指向各縣（市）政府申請立案之公（私）立及公設民營之機構。
- 二、「預收人數」為經社政單位核定機構可最高可收容人數量。
- 三、「實收人數」為個案自行尋求及社政單位轉介安置個案，不含勞政以方案委託或公辦民營方式委託職訓人數；
機構如接受相關委託服務，請另以委託方案名稱敘明服務型態及狀況。
- 四、「住宿安置」係指提供住宿場所之服務人數。
- 五、「日間照顧」係指提供日間生活照顧人數。
- 六、「福利服務」係指提供諮詢、居家服務、喘息服務之服務人數。
- 七、上述各類服務人數各為獨立，勿重複計算
- 八、本表請於每月5日函報本府。

填表人：

審核：

主管：

