

正 本

# 社團法人宜蘭縣長期照護發展協會 函

地址：26046 宜蘭縣宜蘭市農權路 45 號

承辦人：陳淑霞

電話：03-9253656

傳真：03-9357987

受文者：各會員機構

發文日期：中華民國 113 年 10 月 23 日

發文字號：宜長照會字第 113017 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：113 年度長照專業人員表揚推薦計畫通知函

說明：為獎勵所屬會員對長照工作之特殊貢獻，建立專業服務楷模，鼓勵更多優秀人才投入與提升照顧服務品質，特訂定長照專業人員表揚計畫。

一、依據本會長照專業人員表揚要點。

二、被推薦者應填具 113 年度績優及資深專業長照人員表揚推薦表。

請詳閱附件(一)推薦表請傳真 03-935-7987 或掃描 E-mail:

[yilancare888@gmail.com](mailto:yilancare888@gmail.com)，收件截止日期:113 年 11 月 30 日。

三、會員機績優長照專業人員表揚辦法請詳閱附件(二)，依規定由機構推薦，績優人員提報時需有優良事蹟內容至少 300 個字，並附佐證資料且請提供勞保明細及在職證明，以資證明。資深服務貢獻獎服務年資證明，請提供勞保明細及在職證明，以資證明。協會審查時如有缺資料或推薦表填寫不完整未於期限內補件則於審查不通過結案，審查通過績優長照專業人員將邀請參加會員大會接受表揚。

正本：會員機構共 51 家

副本：本會

理事長 簡志龍