

表4

(財團法人)○○○私立○○老人○○中心停(歇)業現有收容老人安置情形表(範例)

序號	住民姓名	年齡	國民身分證 統一編號	離院時間	安 置 情 形	備 註
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	
					<input type="checkbox"/> 1. 家屬接回 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其它：(請敘明)	

註：家屬接回者，請家屬於備註欄簽名；轉其他機構請附轉介單及轉介機構之簽收。

本表如不敷使用，請自行影印。