**(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)**

表4

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  | □　１．家屬接回□　２．轉其它機構：＿＿＿＿＿＿＿□　３．其它：(請敘明) |  |
|  |  |  |  |  | □　１．家屬接回□　２．轉其它機構：＿＿＿＿＿＿＿□　３．其它：(請敘明) |  |
|  |  |  |  |  | □　１．家屬接回□　２．轉其它機構：＿＿＿＿＿＿＿□　３．其它：(請敘明) |  |
|  |  |  |  |  | □　１．家屬接回□　２．轉其它機構：＿＿＿＿＿＿＿□　３．其它：(請敘明) |  |
|  |  |  |  |  | □　１．家屬接回□　２．轉其它機構：＿＿＿＿＿＿＿□　３．其它：(請敘明) |  |
|  |  |  |  |  | □　１．家屬接回□　２．轉其它機構：＿＿＿＿＿＿＿□　３．其它：(請敘明) |  |
|  |  |  |  |  | □　１．家屬接回□　２．轉其它機構：＿＿＿＿＿＿＿□　３．其它：(請敘明) |  |
|  |  |  |  |  | □　１．家屬接回□　２．轉其它機構：＿＿＿＿＿＿＿□　３．其它：(請敘明) |  |
|  |  |  |  |  | □　１．家屬接回□　２．轉其它機構：＿＿＿＿＿＿＿□　３．其它：(請敘明) |  |
|  |  |  |  |  | □　１．家屬接回□　２．轉其它機構：＿＿＿＿＿＿＿□　３．其它：(請敘明) |  |
|  |  |  |  |  | □　１．家屬接回□　２．轉其它機構：＿＿＿＿＿＿＿□　３．其它：(請敘明) |  |
|  |  |  |  |  | □　１．家屬接回□　２．轉其它機構：＿＿＿＿＿＿＿□　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。