

桃園市物理治療師公會  
長期照顧專業服務紀錄單

基本資料					
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
<input type="checkbox"/> 初評 <input type="checkbox"/> 續評 <input type="checkbox"/> 結案	身分證字號				
服務日期	服務時間(含起-迄)				
復能目標	(填寫欲改善之日常生活活動內容及活動方式) 長期目標：   短期目標：				
理學檢查 與 功能限制					
服務內容	(簡述當次服務內容)				
指導建議摘要	(衛教運動)				
確認紀錄及簽章					
個案或主要照顧者 確認簽章		主要照顧者 與個案關係		服務提供人員 簽章	