

失智友善組織意願書

立書人：

(單位名稱)(以下簡稱乙方)

臺南市政府衛生局 (以下簡稱甲方)

茲因甲乙双方為有效共同推共失智友善社區，建立失智友善網絡，特簽訂本合作意願書，以為雙方合作之意願。

一、合作事項：

- 願提供失智者短暫休息與飲水。
陪伴及協助走失之失智者通報當地派出所。
營造友善消費或服務流程。
結合貴單位活動辦理失智友善課程講座或宣導。
負責人加入失智友善守護天使。

本人_____ (正楷簽名)願意擔任失智友善守護天使，於遇到疑似或失智者時能主動給予適當協助(如：依看問留撥 SOP 協助走失之失智者回家)。

負責人資料：

1. 性別：男 女 2. 居住/生活行政區：臺南市_____區
 3. 年齡：11-20 歲 21-30 歲 31-40 歲 41-50 歲
51-60 歲 61-70 歲 71-80 歲 >80 歲
 4. 電話：_____ 5. 信箱：_____

- 聯絡人加入失智友善守護天使。

本人_____ (正楷簽名)願意擔任失智友善守護天使，於遇到疑似或失智者時能主動給予適當協助(如：依看問留撥 SOP 協助走失之失智者回家)。

聯絡人資料：

1. 性別：男 女 2. 居住/生活行政區：臺南市_____區
 3. 年齡：11-20 歲 21-30 歲 31-40 歲 41-50 歲
51-60 歲 61-70 歲 71-80 歲 >80 歲
 4. 電話：_____ 5. 信箱：_____

二、本意願書一式兩份，甲乙各執正本一份為憑。

三、聯絡方式：

- (一) 甲方聯絡人：林佳蓉 職稱：衛教指導員 電話：06-2679751#255
 (二) 乙方聯絡人： 職稱： 電話：

立意願書人

甲方：臺南市政府衛生局

乙方：

代表人：蘇世斌

代表人：

地址：臺南市東區林森路一段 418 號

單位所在里別： 里

地址：

產業類別： 產業次類別：

營業時間： 服務對象：

中華民國 112 年 月 日

註：產業類別：1.生活消費 2.休閒文化 3.工商服務 4.工業製品 5.社會服務

產業次類別：1-1 食品餐飲 1-2 衣著配件 1-3 住屋居家 1-4 百貨購物 1-5 家用電器

2-1 育才學術 2-2 樂在休閒 2-3 新聞文化 3-1 行車運輸 3-2 環境保護 3-3 廣告印刷 3-4 金融工商

3-5 事務文具 3-6 聲光影視 3-7 資訊通信 3-8 包裝服務 4-1 電工器材 4-2 紡織工業 4-3 化學工業

4-4 工業機械 4-5 金屬工業 4-6 農林漁牧 5-1 醫療保健 5-2 社會服務 5-3 生命禮儀 5-4 公用事業