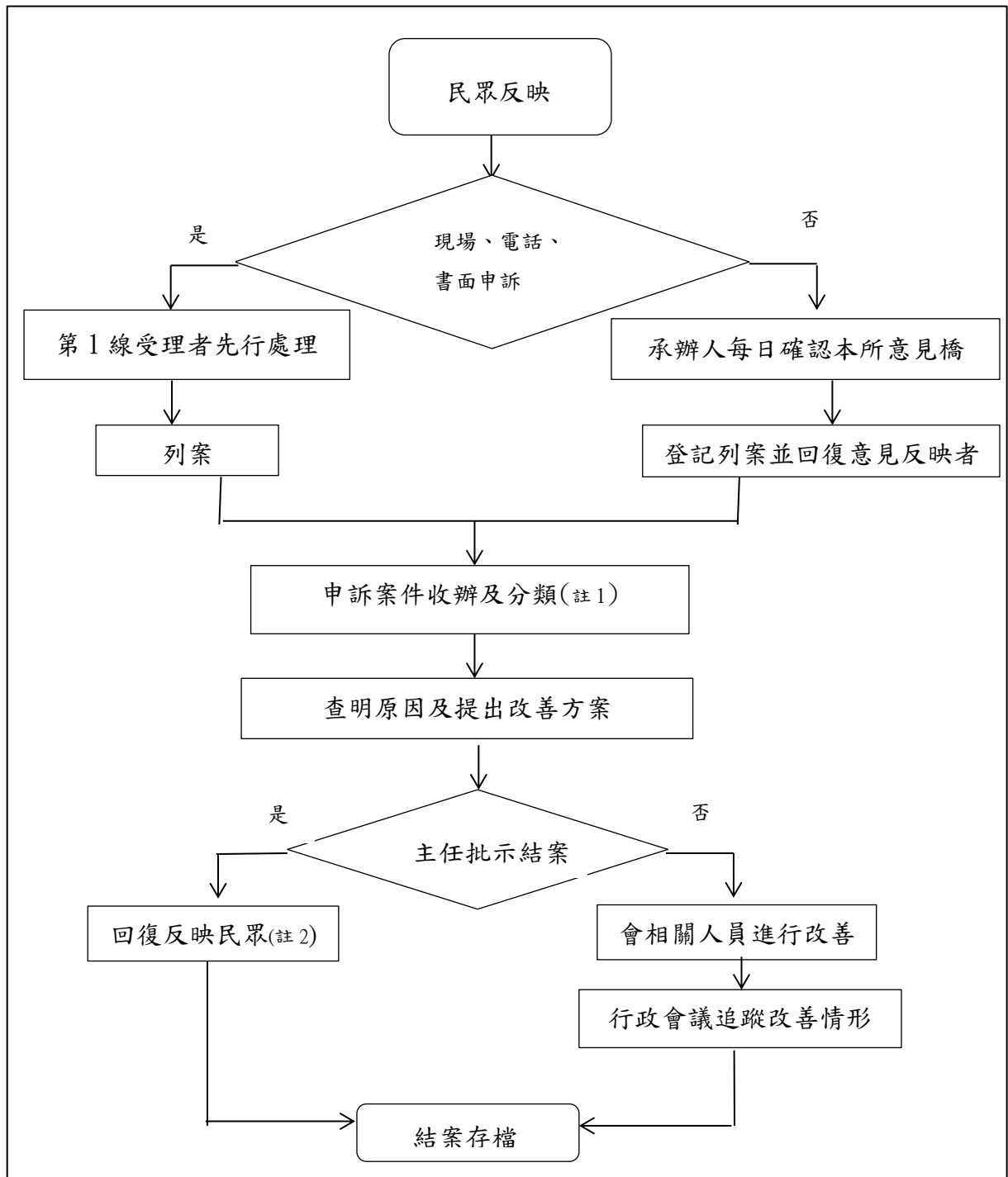


宜蘭縣五結鄉衛生所社區整合型服務中心

申訴處理流程圖



註1: 案件屬係為社區整體照顧服務中心或服務提供單位並於2日內查明原因。

註2: 查明原因後經協調/溝通、調整服務計畫後3日內回復反映民眾。

申訴管道：

1. 宜蘭縣五結鄉衛生所:03-9501564
2. 長期照護服務專線:1966
3. 宜蘭縣五結鄉衛生所線上意見信箱: wujmed@mail.e-land.gov.tw
4. 宜蘭縣五結鄉衛生所地址: 268 宜蘭縣五結鄉五結路2段337號

宜蘭縣五結鄉衛生所社區整合型服務中心

民眾意見反應或服務申訴表

一、我要 稱讚 投訴 建議

二、我是 本人 家屬 姓名：_____

三、連絡方式

電話：_____ 傳真：_____

地址：_____

電子郵件：_____

四、申訴對象

服務人員：_____ 單位：_____

電話：_____

地址：_____

五、反映事實簡述

(一)日期：_____年_____月_____日 時間：_____

(二)地點：_____

(三)事發經過

--

(四)意見反應或服務申訴事件簡述與期待：

--