**「2019年台灣居家服務輔導團隊」改善計畫**

附件三

|  |
| --- |
| 編號： (居盟填寫) |
| 單位名稱(全銜) |  |
| 填表人姓名 |  | 填表人職稱 |  |
| 連絡電話 |  | E-mail |  |
| 輔導目標 |  |
| 請依期初實地輔導討論之3項問題列點呈現。 | 問題陳述 | 評估檢查點 |
| (1) |  |
| 改善策略： |
| (2) |  |
| 改善策略： |
| (3) |  |
| 改善策略： |
| 輔導委員1 |  | 輔導委員2 |  |