

(財團法人)○○○私立○○老人○○中心現有收容老人安置情形表

住民姓名	年齡	離院時間	安 置 情 形	備 註
			<input type="checkbox"/> 1·家屬接回 <input type="checkbox"/> 2·轉其它機構：_____	
			<input type="checkbox"/> 3·其它：請敘明：	
			<input type="checkbox"/> 1·家屬接回 <input type="checkbox"/> 2·轉其它機構：_____	
			<input type="checkbox"/> 3·其它：請敘明：	
			<input type="checkbox"/> 1·家屬接回 <input type="checkbox"/> 2·轉其它機構：_____	
			<input type="checkbox"/> 3·其它：請敘明：	
			<input type="checkbox"/> 1·家屬接回 <input type="checkbox"/> 2·轉其它機構：_____	
			<input type="checkbox"/> 3·其它：請敘明：	
			<input type="checkbox"/> 1·家屬接回 <input type="checkbox"/> 2·轉其它機構：_____	
			<input type="checkbox"/> 3·其它：請敘明：	
			<input type="checkbox"/> 1·家屬接回 <input type="checkbox"/> 2·轉其它機構：_____	
			<input type="checkbox"/> 3·其它：請敘明：	
			<input type="checkbox"/> 1·家屬接回 <input type="checkbox"/> 2·轉其它機構：_____	
			<input type="checkbox"/> 3·其它：請敘明：	

本表如不敷使用，請自行影印。