**接受衛生福利部長照服務發展基金獎助經費**

**獎助計畫成果報告-成果照片**

受獎助單位：

計畫編號：

計畫名稱：○年獎勵私立小型老人及身心障礙福利機構改善公共安全設施設備費

計畫執行時間： 年 月 日至 年 月 日

成果照片：

|  |
| --- |
| 電路設施汰換 |
| **(照片1)** | **(照片4)** |
| **(文字說明1)** | **(文字說明4)** |
| **(照片2)** | **(照片5)** |
| **(文字說明2)** | **(文字說明5)** |
| **(照片3)** | **(照片6)** |
| **(文字說明3)** | **(文字說明6)** |
| **(請自行增減欄位)** |
| 寢室隔間與樓板密接整修 |
| **(照片1)** | **(照片4)** |
| **(文字說明1)** | **(文字說明4)** |
| **(照片2)** | **(照片5)** |
| **(文字說明2)** | **(文字說明5)** |
| **(照片3)** | **(照片6)** |
| **(文字說明3)** | **(文字說明6)** |
| **(請自行增減欄位)** |
| 119火災通報裝置 |
| **(照片1)** | **(照片4)** |
| **(文字說明1)** | **(文字說明4)** |
| **(照片2)** | **(照片5)** |
| **(文字說明2)** | **(文字說明5)** |
| **(照片3)** | **(照片6)** |
| **(文字說明3)** | **(文字說明6)** |
| **(請自行增減欄位)** |
| 自動撒水設備 |
| **(照片1)** | **(照片4)** |
| **(文字說明1)** | **(文字說明4)** |
| **(照片2)** | **(照片5)** |
| **(文字說明2)** | **(文字說明5)** |
| **(照片3)** | **(照片6)** |
| **(文字說明3)** | **(文字說明6)** |
| **(請自行增減欄位)** |