

116 年度南投縣醫事機構設置巷弄長照站
申請補助計畫書

醫事機構：_____（機構全銜）

機構地址（即公文寄送地址）：

據點聯絡人/職稱：

聯絡電話：

E-mail：

傳真：

申請設置巷弄長照站：_____鄉/鎮/市_____里/村

實施期程：自民國116年1月1日起至116年12月31日止

申請日期： 年 月 日

壹、計畫目的

貳、執行單位基本資料

一、據點為：☐新設置

☐自____年____月____日設置且持續辦理之巷弄長照站。

二、實施地點：南投縣____鄉/鎮/市____里/村____路/街____巷____弄____號____樓。

三、場地設置規範：

☐登記有案且有安全空間（含無障礙設施）（需檢附所有權人證明）

☐公共建築物已取得主管機關同意（需檢附相關公文證明）

☐非自有建築取得所有權人同意且有租賃契約。

四、活動空間有室內外空間且活動空間為____平方公尺，樓層（不得為地下室）為：____樓，2樓以上：☐有電梯 ☐無電梯。

五、出入口及廁所無障礙空間，設有簡易廚房及備餐場地（檢附照片）。

六、配置2具以上滅火器：☐是 ☐否；裝置緊急照明設備及設置火警自動警訊設備或住宅用火災警報器：☐是 ☐否。

七、據點所在地是否同時申請其他方案補助經費或同時為其他用途：

（如：失智社區服務據點、村里辦公室、居家服務單位辦公室…等）

據點所在地為☐活動中心 ☐集會所 ☐老人會館

☐教會____ ☐其他____

☐是，請載明：_____。

☐否。

八、服務區域範圍（以鄰近3村里，可自行增列）：

（一）南投縣____（鄉/鎮/市）____（里/村）。

（二）南投縣____（鄉/鎮/市）____（里/村）。

（三）南投縣____（鄉/鎮/市）____（里/村）。

九、是否投保公共意外險：

☐是，請檢附投保證明。

☐否(於核定後 1 個月內投保並提供投保證明)。

參、實施期程：自民國 116 年 1 月 1 日起至 116 年 12 月 31 日止。

(新申請單位自核定日起至 116 年 12 月 31 日止)

肆、現況說明

一、服務區域範圍總人口數：_____人；65 歲以上老人人口數：_____人，佔總人口數：_____％；獨居老人數：_____人；推估 65 歲以上失能人口數：_____人（以老年人口數*13.3%進行推估）。

二、共餐餐食烹煮地點：_____；非自行烹煮餐食者，另與餐飲業者合作，合作廠商資料名稱：_____，地址：_____。

三、目前 115 年服務狀況：請簡述服務人數及執行成果、成效(3 項內)。

1. 填寫 115 年 1-9 月服務人數

1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	1-9 月 總時段	1-9 月平 均人數

2. 執行成果、成效

伍、推動方向

一、活動空間(已扣除桌椅物品放置空間)：共約_____平方公尺，每人應至少有 3 平方公尺以上活動空間，可容納服務人數上限約_____人。

二、115 年 1 月至 12 月平均每月服務人數共：_____人。

三、申請據點等級：

☐第 1 級據點 ☐第 2 級據點 ☐第 3 級據點

四、開辦時段：

☐2-3 個時段 ☐4-5 個時段 ☐6-7 個時段 ☐8-9 個時段

☐10 個時段。

五、辦理長者健康促進服務：_____期

六、服務執行方式及預期效益：

服務項目	執行方式	預期效益
電話問安、諮詢或關懷訪視	如：接聽情形、長者日常生活狀況或陪同聊天、健康檢測(量血壓)等，並列冊紀錄。	每年可提供____位長者，共____人次服務。
共餐服務	自行規劃填寫(不可為便當或餐盒)	每年提供____位長者、____人次以上服務。
健康促進活動	如：志工定點量血壓、體溫、義診活動及老人健康講座、體操活動等，並列冊紀錄。	每年提供____位長者、____人次以上服務。
長者健康促進服務	116 年度辦理期數： 課程名稱： (未確定可填寫方案類型：肌力強化、認知促進、社會參與、生活功能重建、口腔保健、膳食營養)	每年提供____期、____位長者、____人次以上服務。
創新課程-靈性照顧	116 年度辦理次數： 課程名稱： (推動靈性關懷的堅實力量，能夠協助長者建立正向的生命態度，勇於面對老化帶來的變化與挑戰，並提早規劃晚年生活，協助長者探索自身內心，期盼藉此讓他們心靈更穩定踏實，活出生命的美好。)	每年提供____堂、____位長者、____人次以上服務。
社區式喘息服務(臨時托顧)	每月可提供：____位失能者 GA07 喘息服務，協助沐浴、進食、用藥及活動安排等。	每月可提供____位失能者 GA07 喘息服務，每年服務量達____人、____人次。
落實多元轉介服務		
提供共融服務		

服務項目	執行方式	預期效益
接受指定訓練		
參與備餐相關培訓		
其他		

七、課程活動表(預計規劃)：

	週一	週二	週三	週四	週五	備註
8:30-9:00	早安（看報紙、聽音樂、吃早餐）					
9:00-12:00	EX. 量血壓 及暖身活動 EX. 健康講座	EX. 桌遊	(9:00-10:00) EX. 音樂分享 (10:00-12:00) EX. 活動筋骨	EX. 懷舊 歌曲歡 唱	EX. 體適能課程	
12:00-13:00	共餐時光					
13:00-16:00	(14:00-16:00) EX. 長者健康促進服務		EX. 體適能課程		(13:00-14:30) EX. 手作課程 (14:30-16:00) EX. 作品欣賞 活動筋骨	
16:10-	準備回家					
備註說明：						
1. 服務時段應優先以週間(週一至五)進行規劃，倘有特殊原因於其他時段辦理者，應於此處敘明理由。						
2. 每時段 3 小時，倘安排 2 種課程/活動，應註明課程/活動名稱與時間起迄。						

陸、人力規劃及來源

一、工作人員

(一)現有人力數量：

(二)現有人力執行業務內容為：

(三)預計聘僱人力數量：

(四)預計聘僱人力執行業務內容為：

二、志工人力

(一)預計招募志工數量：

(二)招募管道：

(三)志工工作內容：

三、其他人力：(請自行說明)

柒、經費編列(每項請註明計算式，倘計畫執行期間未滿1年，須按比列計算，本表不敷使用請自行增列)

類別		申請衛生福利部補助經費				備註(應逐項說明)
		項目	單價	數量	合計	
開辦或充實設施設備費(A)	資本門	資訊軟硬體-筆電	20,000	1	100,000	實施本計畫所需軟體設備之購買與裝置費用(限單價1萬元以上且使用年限2年以上者)，需列財產。以作業須知附錄二.設施設備參考表為主
		雜項設備費-冷氣	70,000	1		
	經常門	辦公桌椅	5,500	3		與本計畫直接有關之使用年限未及2年或單價未達1萬元之物品。以作業須知附錄二.設施設備參考表為主
		血壓計	1,750	2		
業務費(B) 含志工服務費用、創新課程費用		講座鐘點費			註：依業務費獎助分級表分類	
		食材費				
		雜費				
		臨時人力				
		志工誤餐費				
		志工保險				
專職人員服務費用		專職人員(照服員)薪資	34,000	13.5	544,500	請參考申請作業須知專職人員注意事項
		專職人員加值費	1,000	13.5		具大專院校畢業資格應檢附學歷證明
		專職人員(照服員)勞健退費	6,000	12		
長者健康促進服務方案費用(D)	長者健康促進服務課程1期12週	36,000	3	108,000		
失智症獎助費(F)		500	2	1,000	最高1,000元	
總計(A+B+C+D+E+F)					0	

捌、場地空間規劃及場地照片

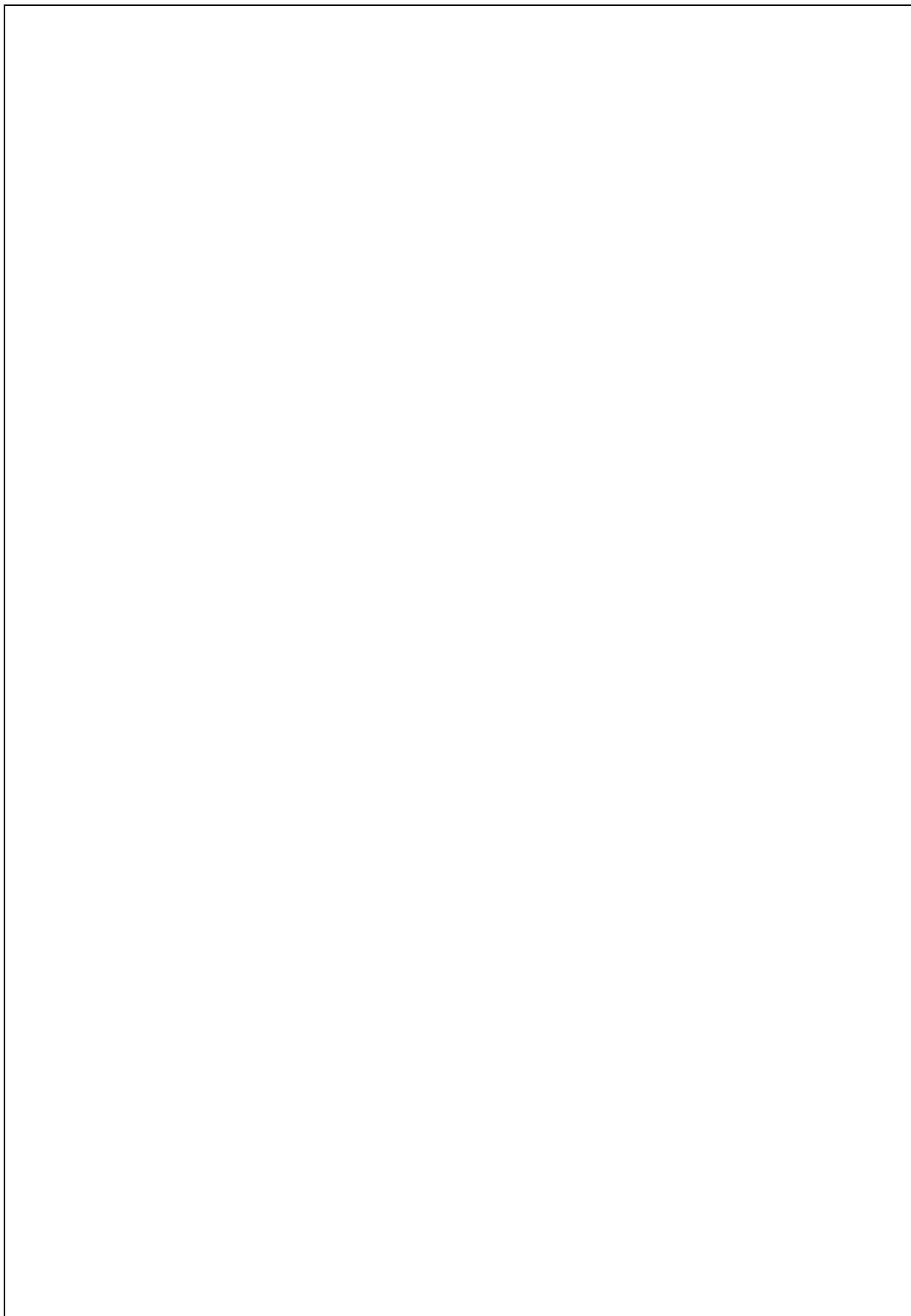
一、場地空間規劃平面圖：空間坪數/平方公尺計算說明：長(公尺)×寬(公尺)×0.3025=坪數

二、請標註出入口、辦公室、廚房、活動空間、廁所、樓梯、電梯等空間位置並檢附場地實體照片。

三、請參照場域設置基本需求表(如下表)

C級巷弄長照站場域設置基本需求表	
場地緊急處理流程	☒ 需要 ☐ 無需評估
場地投保意外責任險	☒ 需要 ☐ 無需評估
場地照片	☒ 需要 ☐ 無需評估
需求樓層(地上樓層)	1樓為佳，2樓以上須備有電梯
空間面積	1人3平方公尺；共45平方公尺以上(約15坪以上)
無障礙設備	1. 需設置無障礙出入口(如無障礙坡道) 2. 廁所應備有防滑措施、扶手等設備
備餐空間	應設有簡易廚房或備餐場地
消防設施	1. 配置滅火器(如配置滅火器兩具以上，分別固定放置於取用方便之明顯處；有樓層建築物者，每層應至少配置一具以上)。 2. 裝置緊急照明設及設置火警自動警報設備或住宅用火災警報器。
空間其他需求及限制	1. 不得設於地下樓層。 2. 空間完整獨立專用，可與其他單位空間區隔。 3. 一般地區：申請第1級據點應服務至少30名個案；申請第2級據點應服務至少31名個案；申請第3級據點應服務至少61名個案。 4. 原民地區：申請第1級據點應服務至少20名個案；申請第2級據點應服務至少21名個案；申請第3級據點應服務至少51名個案。
備註	以上條件符合規範，如具有服務量能之單位，可向服務所在地之縣市政府申請成為喘息服務特約單位。

四、場地空間規劃平面圖：



備註：視資源分布情形，本局保有場地面積最終決定權。

五、場地實體照片(請自行增列)：

建築物外觀	出入口(無障礙設施)
廁所入口(無障礙設施)	廁所環境(是否有扶手及防滑措施等)
消防安全設備(滅火器、緊急照明、火警警報器)	廚房或備餐場地
活動場地環境	活動場地環境

玖、附件(請自行增列)：

- 一、申請單位請檢附開業執照影本備查
- 二、建築物使用執照
- 三、場地租賃同意書/契約
- 四、建物樓層平面圖
- 五、公共意外險投保證明
- 六、人力相關證明文件(照服員證明文件、最高學歷資格證明文件)
- 七、歷年財產總清冊(以本次提繳總清冊認列)
- 八、其他

壹拾、長者健康促進服務管理與品質監控機制

- 一、依照衛生福利部公告之執行原則辦理
- 二、分析選擇方案原因

壹拾壹、緊急事件處理流程(意外事件、火災、冷熱傷害…等)

壹拾貳、據點志工服務作業標準書

切結書

本機構_____（機構名稱全銜）接受貴府獎助辦理巷弄長照站（據點地址：_____），茲切結同意配合實名制相關措施，掌握服務個案基本資料、出席情形等資訊，倘有未配合辦理情事，願繳回相關獎助款項，特立此切結為證。

此致

南投縣政府

申請機構：

（請蓋大小章）

負責人：

中 華 民 國 年 月 日