

# 高雄市政府社會局長青綜合服務中心

## 115 年度辦理社區照顧關懷據點培力補助計畫

115 年 1 月 13 日高市長青教字第 11570031700 號簽奉核定

一、目的：為加強推展社區老人福利服務，強化民間單位辦理社區照顧關懷據點業務，提昇社區運作能力及自主意識，增進民間單位落實社區照顧關懷據點四項服務之能力，提高社區長輩參與據點活動、延緩老化，落實社區照顧服務之目標。

二、指導單位：高雄市政府社會局

三、主辦單位：高雄市政府社會局長青綜合服務中心（以下簡稱本中心）

四、支援輔導團隊：本市具有培力人民團體辦理社區照顧關懷據點經驗、具有績效之非營利組織並為本中心培力列冊師資。

五、補助對象：

（一）經評估具潛力且有意願辦理社區照顧關懷據點之人民團體。

（二）經評估具潛力且有意願申請為補助型之功能型據點。

（三）經評估具潛力且有意願辦理社區照顧關懷據點之本市立案之社區發展協會（立案未滿 1 年為優先）。

（四）由本中心依政策需要另列之。

六、申請時間：即日起至 **115 年 9 月 30 日（三）** 前受理申請。

七、申請方式：由申請單位檢附補助計畫書，於計畫實施前 **1 個月** 函報本中心提出申請，每單位以申請 1 次為限。

八、培力辦理期間：115 年 1 月至 11 月（本中心得視實際狀況及單位需求評估辦理期間）。

九、實施內容：

（一）由本中心支援輔導團隊至申請本計畫之人民團體服務實施處所，進行下列成立社區照顧關懷據點培力事項，每 1 單位培植期程為期 3-4 個月：

項目	內容
綜合座談	請該轄區據點督導員及輔導團隊，針對計畫執行內容進行說明及討論，確認未來方向、據點試辦職前討論及工作分配。

項目	內容
社區照顧關懷據點服務項目	藉由課程及實務操作，建立社區照顧關懷據點四項服務基本概念並帶動社區參與度，不僅增加服務項目之熟悉，亦提升對社區的認識與認同。
據點試辦及檢討	培訓後，進行為期一個月社區照顧關懷據點試辦，透過試辦，照顧社區長輩，凝聚志工團隊討論與合作，期待志工提升服務知能，未來在社區服務更有動力。

(二) 培力主題與課程內容：

培力主題	課程內容	講師	時數
職前訓練綜合會談	據點服務概念與四項服務概念建立	由支援輔導團隊與人民團體討論後邀聘	1 小時
動態課程	健康促進團康初體驗及示教		6 小時
靜態課程	靜態課程初體驗及示教		2 小時
社區服務行動	模擬操作關懷訪視及電話問安技巧 （含回覆示教）		3 小時
	據點業務行政文書作業整備（包含 資訊化報到、依據每年設立指標）		1 小時
志工綜合座談	據點試辦職前討論及工作分配		2 小時
據點試辦及檢討	第一次試辦		3 小時
據點試辦及檢討	第二次試辦		3 小時
據點試辦及檢討	第三次試辦		3 小時
據點試辦及檢討	第四次試辦		3 小時
合計			27 小時

(三) 辦理社區照顧關懷據點培力之基本課程及時數，申請單位不得自行減少；另申請單位可視需求，增加課程時數及辦理據點相關之課程內容，並請一併於申請計畫中敘明。

十、支援項目及補助項目標準：

- (一) 支援項目：輔導團隊之講座鐘點費（1,200 元/時）及助理講座鐘點費（600 元/時），每案申請講座鐘點費、助理講座鐘點費支援經費上限為 4 萬 8,600 元（講座鐘點費 3 萬 2,400 元、助理講座鐘點費 1 萬 6,200 元），由本中心逕行撥付支援輔導團隊。
- (二) 補助項目：本中心依計畫內容評估核定補助項目予申請單位，包含活動材料費、文宣印刷費、文具費、食材費（含便當每人最高 140 元）等，每案申請補助上限為 1 萬元，單位無須自籌。

十一、補助經費核銷程序/支援輔導團隊撥付程序：

- (一) 獲支援輔導團隊及經本中心核定補助單位於計畫執行結束後 **15 日內** 檢附本中心原核准函、領據（加註協會統一編號）、支用單據、收支清單及成果報告（含照片 4 張、訪視紀錄表 20 張影本）等，**函送本中心憑撥補助款**。
- (二) 同一案件如有向其他機關（單位）申請補（捐）助時，應於申請公文上註明申請項目及金額。

十二、計畫經核定後，因不可歸責原因變更活動時間及地點，申請單位應於計畫執行 15 日前（天然災害不在此限）函報本中心，經核准始得變更。

十三、獲補助單位應於計畫執行結束後 3 個月內（因災害或疫情等不可抗力因素除外），申請補助型之社區照顧關懷據點（含設置巷弄長照站計畫），並持續提供服務至少 3 年，未滿 3 年者應繳回補助款；倘未完成執行計畫或於申請核銷前評估能量不足，以致無法申請成立據點之單位，於年度終了應撤銷該補（捐）助案件，並收回已撥付款項。

十四、預期效益：

- (一) 透過培力課程及實務操作，使具潛力且有意願辦理社區照顧關懷據點之人民團體對社區照顧關懷據點服務有基本概念及操作經驗，認同理念並落實據點服務，增進老人福利福祉。
- (二) 預計受理 30 個人民團體申請案，執行為期 3-4 個月之培力，共約 600 人受益，並新增 30 個社區照顧關懷據點。

十五、本計畫奉核定後實施，修正時亦同。

○○○○○○○○○ 【單位名稱】

## 115 年度辦理社區照顧關懷據點培力補助計畫

- 一、活動目的：
- 二、指導單位：
- 三、主辦單位：
- 四、支援輔導團隊：
- 五、辦理期程：
- 六、活動地點：
- 七、參加對象：
- 八、辦理內容：

培力主題	課程內容	講師	時數	預計培訓日期
職前訓練綜合會談	據點服務概念與四項服務概念建立	由支援輔導團隊與人民團體討論後邀聘	1 小時	
動態課程	健康促進團康初體驗及示教		6 小時	
靜態課程	靜態課程初體驗及示教		2 小時	
社區服務行動	模擬操作關懷訪視及電話問安技巧 (含回覆示教)		3 小時	
	據點業務行政文書作業整備(包含 資訊化報到、依據每年設立指標)		1 小時	
志工綜合座談	據點試辦職前討論及工作分配		2 小時	
據點試辦及檢討	第一次試辦		3 小時	
據點試辦及檢討	第二次試辦		3 小時	
據點試辦及檢討	第三次試辦		3 小時	
據點試辦及檢討	第四次試辦		3 小時	
合計			27 小時	

- 九、預期效益：
- 十、支援及補助項目經費概算：
  - (一) 申請支援團隊支援項目

項目	單位	數量	單價	總價	說明
講座鐘點費					由長青中心支援講座鐘點費、助理講座鐘點費
助理講座鐘點費					
合計					

(二) 申請補助項目

項目	單位	數量	單價	總價	說明
活動材料費					
文宣印刷費					
文具費					
食材費（含便當）					
合計					

十一、經費來源：

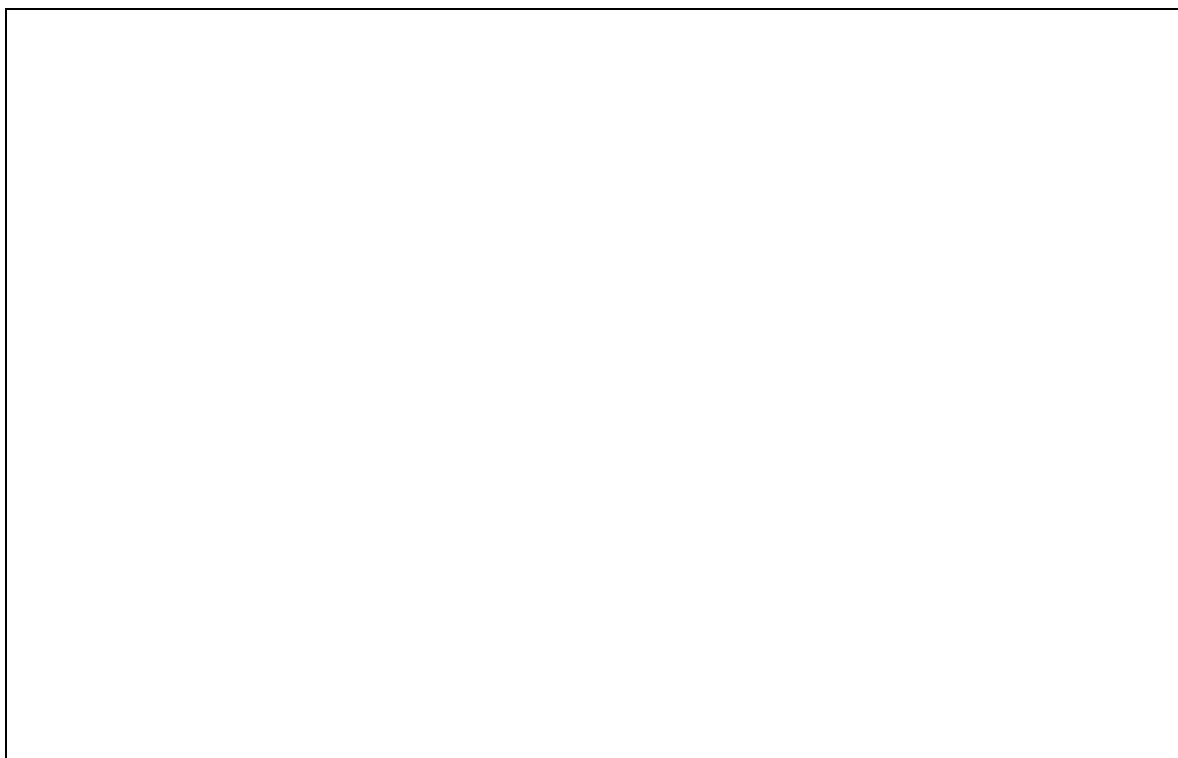
- (一) 申請高雄市政府社會局長青綜合服務中心支援輔導團隊： 元
- (二) 申請高雄市政府社會局長青綜合服務中心補助： 元
- (三) 本會自籌： 元
- (四) 活動總經費： 元

## 115 年度辦理社區照顧關懷據點培力補助計畫 成果報告

辦理單位		主辦人及 聯絡電話	
計畫名稱	社區照顧關懷據點培力補助計畫		
時間	115 年    月    日~115 年    月    日		
地點		<input type="checkbox"/> 與計畫預定地點相同。 <input type="checkbox"/> 因故更改地點，原因：	
經費支出概況（單位：新臺幣）	總金額 (A)+(B)+(C)+(D)	(元)	
	核定補助金額 (A)	(元)	
	核定支援金額 (B)	(元)	
	自籌金額 (C)	(元)	
	繳還金額 (D)	(元)	
實際參加人數/人次			
計畫執行情形	【含時間、內容及對象】		
綜合檢討及建議			
承辦人（核章）		負責人（核章）	
必備檢附資料【請自我檢核】 <input type="checkbox"/> 活動照片至少 4 張 <input type="checkbox"/> 經費支出明細表 <input type="checkbox"/> 核銷資料（含領據、核銷單據憑證、核定公文、電話問安與關懷訪視紀錄表） <input type="checkbox"/> 其他_____（如有需要請自行補充）			

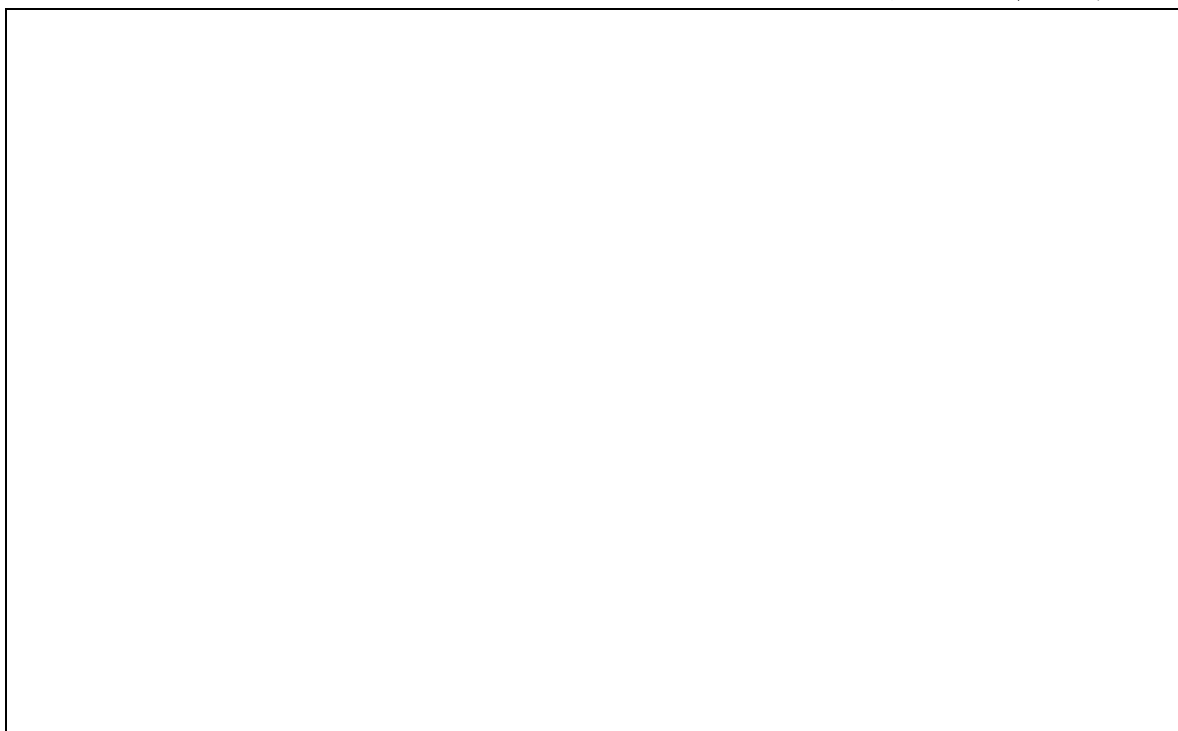
單位名稱：

活動照片



照片說明：

日期：115 年○月○日



照片說明：

日期：115 年○月○日

## 社區照顧關懷據點一個案基本資料表

填表日期：\_\_\_\_\_

訪視志工：\_\_\_\_\_

\*字必填

編號/排序		組別	
*個案姓名		*生日	
*性別		*身分證字號	
電話			
居住地址			
使用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 其他_____		
信仰	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 回教 <input type="checkbox"/> 其他_____		
教育程度	<input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字，但未曾就學 <input type="checkbox"/> 特教班-國小 <input type="checkbox"/> 特教班-國中 <input type="checkbox"/> 特教班-高中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 其他_____		
過去從事何職			
興趣專長			
身分別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶老人 <input type="checkbox"/> 榮民 <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者( <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度)		
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 其他_____		
家居狀況	<input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 配偶同住 <input type="checkbox"/> 子女同住 <input type="checkbox"/> 子女家輪流住 <input type="checkbox"/> 親友或孫代子女 <input type="checkbox"/> 其他_____		
兒子(人數)		女兒(人數)	
住屋狀況	<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 借住 <input type="checkbox"/> 臨時住屋		
健康狀況	<input type="checkbox"/> 身體健康，生活自理能力佳 <input type="checkbox"/> 患慢性疾病但生活仍可自理 <input type="checkbox"/> 罹患慢性疾病部分生活可自理、部分需仰賴他人 <input type="checkbox"/> 癱瘓臥病在床 <input type="checkbox"/> 眼部疾病 <input type="checkbox"/> 腎臟疾病 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 骨與關節疾病 <input type="checkbox"/> 肝臟疾病 <input type="checkbox"/> 肺部疾病 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 腸胃疾病 <input type="checkbox"/> 其他_____		
輔助器材	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 其他_____		
*主觀陳述及希望提供的服務	<input type="checkbox"/> 關懷訪視 <input type="checkbox"/> 電話問安 <input type="checkbox"/> 共餐服務 <input type="checkbox"/> 送餐服務 <input type="checkbox"/> 健康促進活動 <input type="checkbox"/> 其他_____		



補充陳述	
------	--

# 高雄市\_\_\_\_\_社區照顧關懷據點個案後續服務紀錄表【電話問安】

編號：\_\_\_\_\_長輩姓名：\_\_\_\_\_性別：○男 ○女

日期：	時間：	服務項目內容		
服務概況簡述：		接聽情形	口頭表達	健康情況
		○親自接聽○親友接聽 ○無人接聽○電話故障 ○其他：_____	○表達清晰○表達尚可 ○口語不清○無法表達 ○其他：_____	○健康良好○稍有病痛 ○按時用藥○定期門診 ○其他：_____
		生活狀況	親友互動	精神狀況
		○三餐定時○餐不定時 ○參與活動○極少外出 ○其他：_____	○常有互動○偶有互動 ○很少互動○極少外出 ○其他：_____	○精神愉快○尚可 ○精神不佳○輕生念頭 ○其他：_____
日期：	時間：	服務項目內容		
服務概況簡述：		接聽情形	口頭表達	健康情況
		○親自接聽○親友接聽 ○無人接聽○電話故障 ○其他：_____	○表達清晰○表達尚可 ○口語不清○無法表達 ○其他：_____	○健康良好○稍有病痛 ○按時用藥○定期門診 ○其他：_____
		生活狀況	親友互動	精神狀況
		○三餐定時○餐不定時 ○參與活動○極少外出 ○其他：_____	○常有互動○偶有互動 ○很少互動○極少外出 ○其他：_____	○精神愉快○尚可 ○精神不佳○輕生念頭 ○其他：_____
日期：	時間：	服務項目內容		
服務概況簡述：		接聽情形	口頭表達	健康情況
		○親自接聽○親友接聽 ○無人接聽○電話故障 ○其他：_____	○表達清晰○表達尚可 ○口語不清○無法表達 ○其他：_____	○健康良好○稍有病痛 ○按時用藥○定期門診 ○其他：_____
		生活狀況	親友互動	精神狀況
		○三餐定時○餐不定時 ○參與活動○極少外出 ○其他：_____	○常有互動○偶有互動 ○很少互動○極少外出 ○其他：_____	○精神愉快○尚可 ○精神不佳○輕生念頭 ○其他：_____
日期：	時間：	服務項目內容		
服務概況簡述：		接聽情形	口頭表達	健康情況
		○親自接聽○親友接聽 ○無人接聽○電話故障 ○其他：_____	○表達清晰○表達尚可 ○口語不清○無法表達 ○其他：_____	○健康良好○稍有病痛 ○按時用藥○定期門診 ○其他：_____
		生活狀況	親友互動	精神狀況
		○三餐定時○餐不定時 ○參與活動○極少外出 ○其他：_____	○常有互動○偶有互動 ○很少互動○極少外出 ○其他：_____	○精神愉快○尚可 ○精神不佳○輕生念頭 ○其他：_____

志工/訪視者：\_\_\_\_\_督導：\_\_\_\_\_主管：\_\_\_\_\_

# 高雄市\_\_\_\_\_社區照顧關懷據點個案後續服務紀錄表【關懷訪視】

編號：\_\_\_\_\_

長輩姓名：\_\_\_\_\_

性別：○男 ○女

日期：	時間：	服務項目內容		
服務概況簡述：	居家服務		案主外貌	注意力
	<input type="radio"/> 整潔乾淨 <input type="radio"/> 稍零亂 <input type="radio"/> 髒亂 <input type="radio"/> 其他：_____		<input type="radio"/> 衣著清潔 <input type="radio"/> 稍微不清潔 <input type="radio"/> 可目視到污垢 <input type="radio"/> 其他：_____	<input type="radio"/> 大多能集中 <input type="radio"/> 少部分能集中 <input type="radio"/> 一再提醒才能集中 <input type="radio"/> 其他：_____
	案主心情		提供服務	
	<input type="radio"/> 平穩 <input type="radio"/> 沈默 <input type="radio"/> 愉快 <input type="radio"/> 被動 <input type="radio"/> 其他：_____		<input type="radio"/> 陪同聊天 <input type="radio"/> 健康檢測 <input type="radio"/> 簡易居家服務 <input type="radio"/> 宣導參與健康促進活動 <input type="radio"/> 其他：_____	
日期：	時間：	服務項目內容		
服務概況簡述：	居家服務		案主外貌	注意力
	<input type="radio"/> 整潔乾淨 <input type="radio"/> 稍零亂 <input type="radio"/> 髒亂 <input type="radio"/> 其他：_____		<input type="radio"/> 衣著清潔 <input type="radio"/> 稍微不清潔 <input type="radio"/> 可目視到污垢 <input type="radio"/> 其他：_____	<input type="radio"/> 大多能集中 <input type="radio"/> 少部分能集中 <input type="radio"/> 一再提醒才能集中 <input type="radio"/> 其他：_____
	案主心情		提供服務	
	<input type="radio"/> 平穩 <input type="radio"/> 沈默 <input type="radio"/> 愉快 <input type="radio"/> 被動 <input type="radio"/> 其他：_____		<input type="radio"/> 陪同聊天 <input type="radio"/> 健康檢測 <input type="radio"/> 簡易居家服務 <input type="radio"/> 宣導參與健康促進活動 <input type="radio"/> 其他：_____	
日期：	時間：	服務項目內容		
服務概況簡述：	居家服務		案主外貌	注意力
	<input type="radio"/> 整潔乾淨 <input type="radio"/> 稍零亂 <input type="radio"/> 髒亂 <input type="radio"/> 其他：_____		<input type="radio"/> 衣著清潔 <input type="radio"/> 稍微不清潔 <input type="radio"/> 可目視到污垢 <input type="radio"/> 其他：_____	<input type="radio"/> 大多能集中 <input type="radio"/> 少部分能集中 <input type="radio"/> 一再提醒才能集中 <input type="radio"/> 其他：_____
	案主心情		提供服務	
	<input type="radio"/> 平穩 <input type="radio"/> 沈默 <input type="radio"/> 愉快 <input type="radio"/> 被動 <input type="radio"/> 其他：_____		<input type="radio"/> 陪同聊天 <input type="radio"/> 健康檢測 <input type="radio"/> 簡易居家服務 <input type="radio"/> 宣導參與健康促進活動 <input type="radio"/> 其他：_____	
日期：	時間：	服務項目內容		
服務概況簡述：	居家服務		案主外貌	注意力
	<input type="radio"/> 整潔乾淨 <input type="radio"/> 稍零亂 <input type="radio"/> 髒亂 <input type="radio"/> 其他：_____		<input type="radio"/> 衣著清潔 <input type="radio"/> 稍微不清潔 <input type="radio"/> 可目視到污垢 <input type="radio"/> 其他：_____	<input type="radio"/> 大多能集中 <input type="radio"/> 少部分能集中 <input type="radio"/> 一再提醒才能集中 <input type="radio"/> 其他：_____
	案主心情		提供服務	
	<input type="radio"/> 平穩 <input type="radio"/> 沈默 <input type="radio"/> 愉快 <input type="radio"/> 被動 <input type="radio"/> 其他：_____		<input type="radio"/> 陪同聊天 <input type="radio"/> 健康檢測 <input type="radio"/> 簡易居家服務 <input type="radio"/> 宣導參與健康促進活動 <input type="radio"/> 其他：_____	

志工/訪視者：\_\_\_\_\_

督導：\_\_\_\_\_

主管：\_\_\_\_\_