

高雄市政府社會局 108 年度「社區整體照顧服務體系-C 級巷弄長照站(非社區照顧關懷據點設置者)」實施計畫及須知

107 年 3 月 22 日高市社長青字第 10732546300 號簽奉核准

108 年 3 月 16 日高市社長青字第 10870097200 號簽奉核准修正

壹、目的：

- 一、為促使民眾獲得整合式服務，增進長照服務提供單位分布之密度，本市輔導醫事機構、老人福利機構（不含小型機構）、長照服務機構、107 年 12 月 31 日以前辦理巷弄長照站之單位（未符合辦理社區照顧關懷據點資格者）辦理 C 級巷弄長照站，提供社會參與、健康促進、共餐服務及預防及延緩失能等相關服務，以使巷弄長照站遍地開花，更多民眾受益。

貳、依據：

- 一、行政院 105 年 12 月 19 日院臺內字第 1050037149 號函核定之「長期照顧十年計畫 2.0（106-115 年）」。
- 二、長照服務發展基金 108 年度一般性獎助經費申請、審查及財務處理暨獎助項目及基準。

參、指導單位：衛生福利部、高雄市政府社會局

肆、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)。

伍、申請資格：（以下未符合辦理社區照顧關懷據點之資格者）

- 一、醫事機構（含衛生所、居家護理所、護理之家、醫院、診所、藥局、職能治療所、物理治療所、語言治療所、心理治療所、臨床營養服務）。
- 二、老人福利機構（不含小型機構）。
- 三、長照服務機構。
- 四、107 年 12 月 31 日以前辦理巷弄長照站之單位（未符合辦理社區照顧關懷據點之資格者）。

*備註：可辦理社區照顧關懷據點之資格為--

- 一、立案之社會團體（含社區發展協會）。
- 二、財團法人社會福利、宗教組織、文教等基金會捐助章程中明定辦理社會福利事項者。
- 三、其他團體，如社區宗教組織、農漁會、文史團體等非營利組織。

四、村（里）辦公處。

請另洽本中心申請「社區照顧關懷據點服務量能計畫(據點設置C級巷弄長照站)」。

陸、核定期間：自核定日起至108年12月31日止。

(備註：107年既有C單位核定日可追溯至108年1月1日)

柒、計畫區域：由申請單位依據本市各行政區長照需求人口數自行規劃服務區域。

捌、服務說明：

一、服務對象：

(一)衰弱、亞健康及健康老人：以衰弱及輕、中度失能或失智老人為優先，社區健康及亞健康老人亦可一起參與，無須經過照管中心評估，直接至C級巷弄長照站使用服務。

(二)失能者：須經長期照顧管理中心評估後，派案並前往已完成「喘息服務」特約之C級巷弄長照站使用喘息服務(臨時托顧)。

二、服務內容：

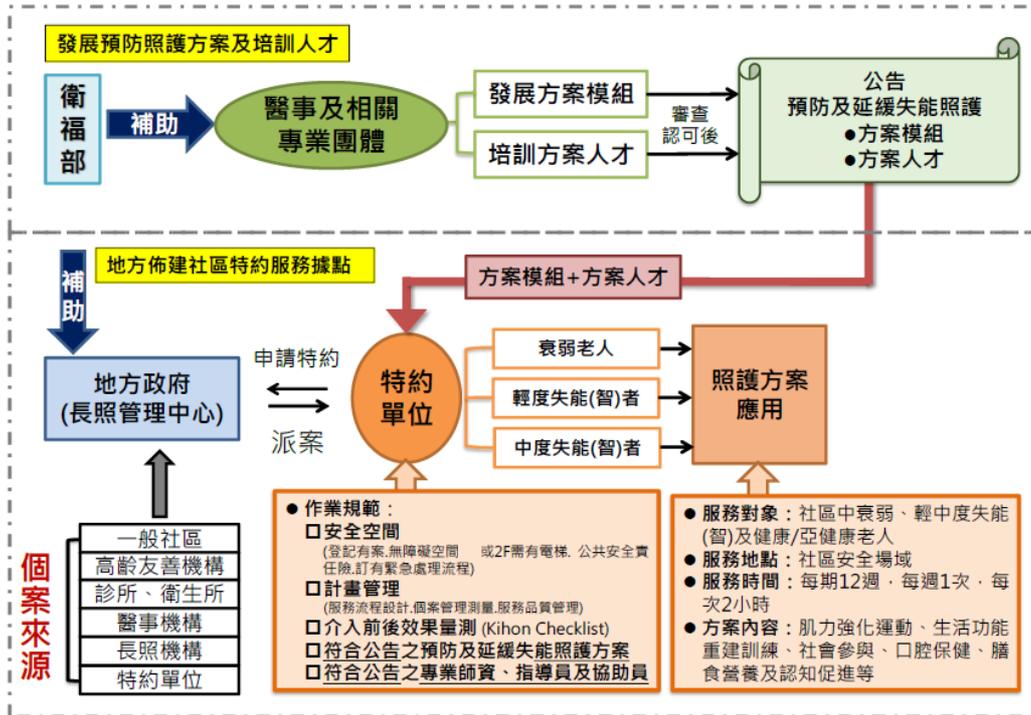
(一)開站時間：每週至少開放2個時段並辦理共餐服務，每時段至少3小時，每半天以1個時段計。

(二)服務項目：

服務項目	服務方式	服務人數
社會參與	1. 生產性活動：志願服務…等 2. 共同性活動：旅遊、戶外健身活動…等 3. 社交性活動：外出拜訪他人、和他人以電話對談…等	每時段提供至少10位長者、20人次之服務。
健康促進	由志工定點量血壓、體溫、義診活動及老人健康講座、體操活動等，並列冊記錄。	每週30人次或每月達30人之服務。
共餐服務	1. 由C據點於開放時段前後，	每週30人次或每月達

	<p>提供參加對象共餐服務。</p> <p>2. 確保提供長輩衛生、安全及符合品質的餐飲服務，須單位配合以下事項：</p> <p>(1)採自行備餐者：</p> <p>①備餐環境須保持環境通風、乾淨無異味。</p> <p>②膳食檢體至少保留 72 小時(每樣至少 100 克)</p> <p>(2)備餐形式採取餐者：配合店家為地方衛生機關檢查合格之單位</p>	30 人之服務。
預防及延緩失能	依長期照顧司預防及延緩失能照護計畫執行原則開設預防及延緩失能課程	每期提供至少 10 位長者之服務。
關懷訪視	由志工排班、針對所提供服務之個案定期實施家訪，提供量血壓、體溫、及生活諮詢服務，並紀錄備查。	每週 20 人次或每月達 20 人之服務。
電話問安、諮詢、轉介服務	由志工排定個案，提供電話問安、生活諮詢、資源轉介服務。	每週 20 人次或每月達 20 人之服務。

(三) 預防及延緩失能照護服務：



1. 照護方案內容：以肌力強化運動、生活功能重建、社會參與、口腔保健、膳食營養及認知促進等實證應用方案優先，並須導入衛福部預防及延緩失能照護服務資源管理平台公告（網址：

<https://nhpc.mohw.gov.tw/PDDC>）之預防及延緩失能照護方案。

2. 每單位(期)：每年至少辦理1期，至多3期。一期12週，每週1次，每次2小時。參與對象不可同時重複參加不同班別，若為延續服務，每人每年以3期為限。

3. 計畫管理：

①配合衛生福利部於指定之資訊平台，完成資料之建置與登錄（網址：

<https://nhpc.mohw.gov.tw/PDDC/>）。

②介入前後效果量測：個案於介入前後須依衛生福利部規定之評估量表（Kihon Checklist）（附表一），進行照護服務方案介入前後評估，應於開班日(結束日)前7天起至開班日(結束日)後14天內完成，並

於資訊平台完成登錄。

③導入衛生福利部公告之照護方案及師資人才（含專業師資、指導員及協助員）。

④建立計畫管理與品質監控機制。

4. 服務補助規範：

①每期（12週，每週1次，每次2小時）支付額度為新臺幣3萬6,000元。

②每一服務單位一年最高補助新臺幣10萬8,000元。以預防及延緩失能服務提供之場地為認定單元（每一服務執行場地為一個計算單元）。補助費用使用項目依衛生福利部公告之補助「預防及延緩失能照護計畫」經費編列基準及使用範圍為限。

③每期（班）開設應具合理之執行效益，每期實際出席平均人數不得低於10人，惟原住民族地區、離島及其他資源不足區實際出席人數可折半計算。

④每次活動之帶領須至少一位合格指導員（受審查通過核定並公告者），依班級規模得增加適量之協助員或協助員以上之人力。

⑤有關於資訊平台進行資料之建置與登錄，以及介入前後效果量測，可由指導員或協助員協助服務單位執行。

5. 未完成者則撤銷C級巷弄長照站資格及本計畫全額經費。

（三）具有服務量能之單位可再增加提供喘息服務（臨時托顧）

1. 申請資格：已辦理服務天數5天之C級巷弄長照站。

2. 申請方式：向本市衛生局提出喘息特約申請後，持喘息特約合約書、申請單位應備文件、場地使用同意證明文件、場地照片、專業人力名冊（含照顧個案比例符合1:8之證明文件）向本中心備查。

*備註：位於本市美濃區、六龜區、杉林區、甲仙區之C級巷弄

長照站，可依量能辦理「伯公照護站」客家文化增值服務（例如：客家文化意象環境氛圍建置、客語照服員培訓、客家文化健康促進活動等）。

三、場地需求：

（一）C級巷弄長照站：

1. 以落實場地安全為原則（具無障礙設施尤佳），視長者使用需求規劃出入動線，將招牌放置於明顯處及標示服務時間，且應針對服務場地投保公共意外責任險及訂定長者緊急事件處理流程。
2. 服務場地座落於醫事機構、老人福利機構、長照服務機構（社區式服務類長照服務機構、住宿式服務類長照服務機構）等執業場所內，**得取消其資格，事後發現者亦同。**

（二）增加提供喘息服務（臨時托顧）之C級巷弄長照站：

1. 應配置照顧服務員至少1名，照顧比以1：8計。
2. 服務對象每人應有至少3平方公尺以上活動空間。
3. 設有無障礙出入口；不得位於地下樓層；若為2樓以上者，需備有電梯。
4. 廁所應備有防滑措施、扶手等裝備，並保障個人隱私。
5. 應設有簡易廚房或備餐場地。
6. 應配置滅火器兩具以上，分別固定放置於取用方便之明顯處所；有樓層建築物者，每層應至少配置一具以上。
7. 應裝置緊急照明設備及設置火警自動警報設備或住宅用火災警報器。
8. 應針對服務場地投保公共意外責任險及訂定長者緊急事件處理流程。

玖、補助基準及項目：本案補助標準得依據衛生福利部最新公佈之相關規範進行調整。

	補助額度	補助項目及標準
一	<p>業務費</p> <p>(一) <u>2-5 時段/週：獎助最高 2 萬/月。</u></p> <p>(二) <u>6-9 時段/週：獎助最高 4 萬/月。</u></p> <p>(三) <u>10 時段/週：</u></p> <p><u>1. 未申請據點人力加值費用之單位，最高 6 萬/月。</u></p> <p><u>2. 申請據點人力加值費用之單位，最高 6 萬 6,000 元/月。</u></p> <p>*每週至少開放 2 時段並辦理共餐服務，每時段至少 3 小時，每半天以 1 個時段計。</p> <p>*受獎助單位得於核予獎助經費 20% 範圍內，衡酌實際業務需求，覈實調整支用於其他費用。</p>	<p>項目含：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 臨時工資(含其它雇主應負擔項目)： <ol style="list-style-type: none"> (1) 實施本計畫特定工作所需勞務之工資，以按時計酬為限，受補助單位人員不得支領。 (2) 以勞動部最新公告之基本工資時薪標準編列(108 年 1 月 1 日起 150 元/時)，如須編列雇主負擔之勞健保費及公提勞工退休金則另計(核銷時須檢附印領清冊及收據或納保相關證明文件，未依規定投保者不予補助)，但不得編列獎金。 2. 水費、電費、瓦斯費：收據抬頭應為單位(C 級巷弄長照站)名稱，若非單位名稱，應檢附切結證明單，證明提供 C 級巷弄長照站使用。 3. 電話費、網路費：用於本計畫室內電話專線及網路，不含裝機費及安裝費，國際電話費、逾期罰款(滯納金)、手機費不補助。 4. 活動場地費：須具收據或發票，如為區公所借用之場地，收據須加蓋區公所機關官防。 5. 文具紙張： <ol style="list-style-type: none"> (1) 實施本計畫所需油墨、碳粉匣、紙張、文具等費用。 (2) 不包含電池、沖洗相片、卡片等，請以雜支報支，桌遊以文具費核銷。 (3) 品項以批、式為單位者，請補附出貨明細表(若手寫項目，請加蓋經手人章)。 6. 書報雜誌：如有跨年度情況，應請廠商依年度分別開立。 7. 文宣印刷費：影印樣張須留存。 8. 活動講座費：辦理本計畫健康促進或社會參與課程/活動之聘請講座鐘點費(外聘 2,000 元/節、內聘含單位理監事及志工人員 1,000 元/節，一節以 50 分鐘計，未滿 1 小時者減辦支給，1 堂課最多補助 1 位講師)，另講座助理(協助教學並實際授課人員)每節鐘點費按同一課程講座鐘點費減半支給。 9. 有線電視裝機費、收視費：需實際提供 C 級巷弄長照站使用，如有跨年度情況，應請廠商依年度分別開立。 10. 公共意外責任險(場地)：為保障長者安全，請 C 級巷弄長照站皆須加以投保。 11. 器材租金及維護費： <ol style="list-style-type: none"> (1) 用於 C 級巷弄長照站服務之相關設施設備所需之修繕、養護及租金費用。 (2) 若為場地維修、天花板照明、電梯維修、架設網站等，非屬器材維護費，不予補助。

		補助額度	補助項目及標準
			<p>12. 電腦耗材：如光碟片、CD 盒、清潔布、滑鼠墊、網路線等，硬碟、隨身碟、IP 分享器、電源轉換器、變壓器等可重複使用且保存 1 年年限，非屬消耗性材料，不予補助。</p> <p>13. 活動材料費：課程所需材料，如製作手工藝品相關材料，不含影片及運動用品。</p> <p>14. 食材費/伙食費（限提供餐飲服務）： (1) 穀類、肉類、蔬菜、水果、食用油、調味等，以提供主食(吃得飽)為主。 (2) 使用本市送餐單位推動共餐服務之伙食費，便當及餐盒不予補助。 (3) 品項以批、式為單位者，請補附出貨明細表（若手寫項目，請加蓋經手人章）。</p> <p>15. 血糖檢測耗材：血糖檢測應由護理人員執行。</p> <p>16. 交通費：以接送長輩參與 C 級巷弄長照站活動往返費用為限，包含租車費用及車輛油料費（不含機油），計程車費用不予補助。</p> <p>17. 雜支（最高 500 元/月，6,000 元/年）：本計畫所需之雜項費用。 (1) 項目含攝影、茶水（茶葉、茶包、咖啡包、礦泉水）、文具、郵資。 (2) 此項目可核銷特殊活動購買之點心、蛋糕飲料、餅乾等，但不應為多數。 (3) 獎金、獎品、服裝、宣導品、紀念品及旅遊、聚餐性質之活動不予補助。 (4) 屬設施設備類(如掛鐘、鍋碗瓢盆烘碗機等)、電腦週邊商品、場地或器材修繕用具一律不予補助。 (5) 郵資購票證明：應填寫買受人姓名或統一編號、金額。請郵局經辦人員蓋章、並蓋郵戳及日期。</p> <p>18. 雇主應負擔之勞保、健保及勞工保險退休金等；針對每週開放十個時段且有申請專職人力之 C 據點，提高業務費獎助標準。</p> <p>19. 依據「衛生福利部及所屬機關長照服務發展基金獎助計畫經費編列基準及使用範圍」編列，且經本局核可所需項目。</p>
二	開辦設施設備費	新設立之 C 級巷弄長照站最高獎助 10 萬	<p>(一) 此項設備之採購應與計畫直接有關者為限，項目含文康休閒設備、健康器材、溫度計、血壓計、電話裝機費及電腦、辦公桌椅、傳真機、影印機及其他經核可設置 C 級巷弄長照站所需設施設備等。</p> <p>1. 資本門設施設備：須為實施本計畫所需軟硬體設備之購置與裝置費用(須單價 1 萬以上且使用年限 2 年以上者) 2. 經常門設施設備：須為實施本計畫所需之非消耗性物品(使用年限未及 2 年或單價未達 1 萬元)</p> <p>(二) 獎助項目及補助金額上限：血壓計 2,500 元/臺、隧道式血壓計 8,500 元/臺、血糖測試機 2,000 元/臺、輪椅 3,700 元/</p>

			<p>臺、額溫槍 2,000 元/個及耳溫槍 2,000 元/個(擇一)、體脂計 2,000 元/個、體重計 1,000 元/個、電視機 18,000 元/臺、數位相機 8,000 元/臺、手提音響 2,500 元/臺、卡拉 ok 組 50,000 元/組、跑步機 18,000 元/臺、健身車 9,000 元/臺、DVD 光碟機 2,500 元/臺、茶車組 4,000 元/組、槌球設備組 4,000 元/組、休閒桌椅組 4,000 元/組、擴大器+麥克風 25,000 元/組、無線麥克風 6,000 元/個、桌上型電腦 30,000 元/組、筆記型電腦 20,000 元/臺、電腦桌 1,500 元/張、電腦椅 1,200 元/張、印表機 5,000 元/臺、影印機 30,000 元/臺、傳真機 5,000 元/臺及多功能事務機 6,000 元/臺(擇一)、會議桌 6,200 元/張、會議椅 1,500 元/張、公文櫃 2,800 元/架、長條桌 3,000 元/張、折疊椅 200 元/張、椅子 200 元/張、辦公桌 3,000 元/張、辦公椅 1,200 元/張、電話機 1,000 元/臺、開飲機 2,500 元/臺、飲水機 16,000 元/臺、光碟機 2,500 元/臺、單槍投影機 20,000 元/臺、投影布幕 4,000 元/捲、翻轉式白板架 5,000 元/架、流理台 15,000 元/臺、電烤箱 3,000 元/臺、瓦斯爐 3,000 元/臺、抽油煙機 6,000 元/臺、餐盤鐵架 5,000 元/個、冷凍櫃 10,000 元/個、快速爐 1,500 元/個、瓦斯電鍋 5,000 元/個、多人用電鍋 6,000 元/個、餐飲料理台 20,000 元/組、烘碗機 5,000 元/臺、大湯鍋 3,500 元/個、大炒鍋 4,000 元/個、保溫茶桶 1,500 元/個、冷氣機 20,000 元/臺、電冰箱 15,000 元/臺，倘獎助項目非屬上開列舉項目，依本局核准獎助項目及金額為準。</p> <p>(三)已於其他獎助項目中申請相關設施設備者，以不重複獎助為原則，並優先獎助老人可使用之設備。</p> <p>(四)須列財產清冊(核銷時須檢附)，並黏貼財產標籤及標註「衛生福利部獎助」字樣。</p>
三	志 工 相 關 費 用	<u>最高獎助 3 萬元/年(2500 元/月)</u>	<p>1. 項目含：</p> <p>(1)志工誤餐費：每人次午、晚餐以 80 元為限。</p> <p>(2)志工交通費：以從事外勤服務志工為限，每人每日以 100 元為限，計程車資不予補助，須具印領清冊；農曆除夕、春節(農曆正月初一至初三)之志工交通費用，每人每日最高補助 200 元。</p> <p>(3)志工保險費：每人每年以 500 元為限。</p> <p>(4)志工背心：每件獎助以 200 元為限。</p> <p>2. 尚未接受志工基礎及特殊訓練且領取紀錄冊者，請配合社會局規劃辦理志工訓練，未於年度計畫結束前完成訓練者不予補助(核銷時須提供<u>志工手冊或相關證明</u>)。</p>

	補助額度	補助項目及標準
四	<p>據 點 人</p> <p>(一) 至少開放 <u>10 時段/週</u>始得申請本項目經費。</p> <p>(二) 獎助社工人員或照顧服務員 <u>1 名</u>，每人每年最高獎助</p>	<p>(一)工作項目：執行單位應依服務項目所需，聘請具社會工作、照顧服務等相關科系之服務人員，專責規劃 C 級巷弄長照站專案活動及課程、專案活動執行等服務。</p> <p>1. 社工人員：應符合下列之一者(核銷時應檢附資格證明文件</p>

<p>力 加 值 費 用</p>	<p>13.5 個月（含年終獎金 1.5 個月，依任職期間按比例支付）；為保障據點專職人員勞動權益，明定專職人員服務費不可含雇主應負擔之勞保、健保及勞工退休準備金費用。</p> <p>1. 社工人員：應符合下列之一者（核銷時應檢附資格證明文件影本方得核銷）：</p> <p>(1) 領有社會工作師證照。</p> <p>(2) 領有專科社會工作師證書。</p> <p>(3) 符合專門職業及高等考試社會工作師考試規則第五條應考資格規定者，惟於 105 年 12 月 31 日以前在職之專業人員，或經考選部核定准予部分科目免試有案者不在此限。</p> <p>2. 照顧服務員：需符合下列之一者（核銷時應檢附資格證明文件影本方得核銷）：</p> <p>(1) 領有照顧服務員訓練結業證明書。</p> <p>(2) 領有照顧服務員職類技術士證。</p> <p>(3) 高中（職）以上學校護理、照顧相關科（組）畢業。</p> <p>(三) 受獎助單位應敘明上開人員相關工作職掌並依規定辦理勞工保險、全民健康保險或提撥勞工退休準備金(核銷時須檢附印領清冊及收據或納保相關證明文件，未依規定投保者不予補助)。</p> <p>(1) 具社會工作師專業證照之專</p>	<p>影本方得核銷）：</p> <p>(1) 領有社會工作師證照。</p> <p>(2) 領有專科社會工作師證書。</p> <p>(3) 符合專門職業及高等考試社會工作師考試規則第五條應考資格規定者，惟於 105 年 12 月 31 日以前在職之專業人員，或經考選部核定准予部分科目免試有案者不在此限。</p> <p>2. 照顧服務員：需符合下列之一者（核銷時應檢附資格證明文件影本方得核銷）：</p> <p>(1) 領有照顧服務員訓練結業證明書。</p> <p>(2) 領有照顧服務員職類技術士證。</p> <p>(3) 高中（職）以上學校護理、照顧相關科（組）畢業。</p> <p>(二) 受獎助單位應敘明上開人員相關工作職掌並依規定辦理勞工保險、全民健康保險或提撥勞工退休準備金(核銷時須檢附印領清冊及收據或納保相關證明文件，未依規定投保者不予補助)。</p>
----------------------------------	--	---

		<p>業人員增加獎助 2,000 元/月。</p> <p>(2)具專科社會工作師專業證書之專業人員增加獎助 2,000 元/月。</p> <p>(3)相關系所碩士以上學歷每月增加獎助 1,000 元/月。</p> <p>★社工人員：每人獎助 3 萬 4,000 元/月。</p> <p>★照顧服務員：每人獎助 3 萬 3,000 元/月。</p>	
五	預防及延緩失能照護計畫費	<p>每期(12 週，每週一次，每次二小時)3 萬 6,000 元，一年最高補助 10 萬 8,000 元。</p>	<p>(一)業務費</p> <p>1. 師資鐘點費：</p> <p>(1)指導員(主要帶領者)：具有師級證照之專業醫事人員，支付 1,200 元/時；非醫事專業人員，支付 1,000 元/時。</p> <p>(2)協助員(協同帶領者)：不限為專業人員為原則，支付 500 元/時。</p> <p>2. 臨時工資、文具紙張、印刷、租金、設備使用服務費、維護費、油脂、調查訪問費、電腦處理費、資料蒐集費、材料費(實施本計畫所需消耗性器皿、材料、實驗動物、藥品及使用年限未及二年或單價未達 1 萬元非消耗性之物品等費用。非消耗性物品以與計畫直接有關為限，且不得購置普通性非消耗物品，如複印機、印表機、電腦螢幕、碎紙機等)、出席費、國內旅費、餐費、其它(敘明原因)、雜支費(業務費 5%)。</p> <p>(二)管理費：以業務費之 10%為上限，含水、電、瓦斯、大樓清潔費、補充保費、執行本計畫專任助理人員特休未休工資。</p>

拾、審查說明

- 一、參加單位，將應備文件以掛號郵寄或親自送交方式函送本中心。
- 二、為利有意願辦理 C 級巷弄長照站之單位瞭解本市辦理及流程，由本中心辦理說明會。
- 三、申請應備文件：以下文件如為影本請加蓋「與正本相符章及職章」。
 - (一)申請表及計畫書：紙本一式 2 份。
 - (二)地址使用權限及場地合法性證明文件：場地租賃契約書或場地使用同意書（計畫書所列服務地點證明文件之紙本一式 1 份）。
 - (三)108 年度公共意外責任保險單。（於核定後一個月內檢送影本至本中心）
 - (四)經地方政府合法立案之組織／機構證明文件之紙本一式 1 份。
 1. 醫事機構：
 - (1)開業執照影本。
 - (2)法人另需附法人登記證書影本。
 2. 老人福利機構（不含小型機構）：
 - (1)主管機構核發之登記或設立之證明影本或核准設立(立案)之證明文件影本。
 - (2)組織章程或規程。
 - (3)法人另需附法人登記證書影本。
 3. 長照服務機構：
 - (1)主管機構核發之登記或設立之證明影本或核准設立(立案)之證明文件影本。
 - (2)組織章程或規程。
 - (3)法人另需附法人登記證書影本。
 4. 107 年 12 月 31 日以前辦理 C 級巷弄長照站之單位。
 - (1)主管機構核發之登記或設立之證明影本或核准設立(立案)之證明文件影本。

(2)法人另需附法人登記證書影本。

(五) 備齊上列文件，逕送本中心(80203 高雄市苓雅區四維二路 51 號 3 樓教保課)，投遞信封請加註『參加高雄市政府社會局 108 年度「社區整體照顧服務體系-C 級巷弄長照站(非社區照顧關懷據點設置者)」申請』。

三、審查：本中心辦理資格文件審查，審核分數平均達 75 分(含)以上者符合錄取資格(參閱檢核指標)。

若資格證件不齊者，得通知其二週內限期補正，逾期不補正或補正不全者，視同資格不符，不得辦理服務。

四、核定及獎助：經資格審查合格通過之錄取單位，將由本中心函文核定，並依「長照服務發展基金 108 年度一般性獎助經費申請、審查及財務處理暨獎助項目及基準」核定補助經費，始能提供 C 級巷弄長照站之相關服務。

五、補充說明及規定：單位所提之資格證明文件如有不實或偽造者，取消其資格，事後發現者亦同。

拾壹、本計畫經費用罄後恕不予受理。

拾貳、本計畫奉核後辦理，修正時亦同。

檢核指標

遴選項目	遴選子項		配分
一、 組織健全性 20分	團隊健全性及 組織運作能力	1. 組織人力配置及運作情形 2. 組織財務狀況及管理情形 3. 組織財產設備管理情形	8
	本計畫專業人 力儲備、訓練 及留任策略	1. 專業人力配置情形及留任策略 2. 專業人力執行照顧服務相關經驗 3. 專業人力職前及在職教育訓練規劃 4. 若辦理 C+級單位應置照顧服務員至少 1名，照顧比以 1:8 計算	12
二、 組織量能 20分	組織專業性	1. 組成跨專業團隊及運作規劃 2. 擴展(新增)長照 2.0 服務種類之規劃 及量能開發	10
	過去服務績效	1. 現行服務項目、服務量及執行情形 2. 辦理長照經驗、績效及評鑑成績	10
三、 服務規劃及 資源連結	在地資源瞭解 與連結情形	1. 與里辦公處、社區發展協會及有關機 關(構)、團體、學校協調配合情形 2. 運用社會資源(含人力、物力、財	10

遴選項目	遴選子項		配分
20 分		力) 達 3 項以上	
	經費運用及自籌款籌措能力	1. 計畫經費規劃運用情形 2. 計畫自籌款籌措能力	10
四、品質管控與服務輸送	服務之行政管理機制	1. 服務個案開發能力 2. 服務個案管理機制 3. 訂有服務監測及品質評估機制	5
35 分	服務之個案權益保障機制	1. 個案品質管控機制 2. 個案申訴處理機制	10
	預期服務效益	預期每日、每月及年度服務人數	10
	硬體空間檢核	1. 硬體設備符合中央場地需求規定辦理 2. 針對服務場地投保公共意外責任險及訂定長輩緊急事件處理流程	10
五、加分項目 5 分	創新服務或亮點服務	1. 能列出 1 項以上創新服務 2. 能列出 1 項以上發展特色	5

遴選項目	遴選子項	配分
總計		
審查單位 意見		
審查單位 核章		

填表日期：中華民國 年 月 日

衛生福利部 108 年度長照服務發展基金獎助計畫申請表（一）

申請單位名稱 (完整立案名稱)		核准機關 日期文號	
會(地)址		(詳列鄉鎮市區村里鄰)	
負責人姓名		職稱	聯絡人姓名
聯絡人電子信箱		電話/手機	
<p>本單位同意遵守及依照高雄市政府社會局 108 年度「推動社區整體照顧服務體系-C 級巷弄長照站(非社區照顧關懷據點設置者)」申請表及衛生福利部相關規範辦理本計畫且無任何異議。</p> <p style="text-align: right;">(申請單位用印、負責人簽章)</p>			
計畫名稱	高雄市政府社會局 108 年度「推動社區整體照顧服務體系-C 級巷弄長照站(非社區照顧關懷據點設置者)」		預定完成日期 108.12.31
計畫內容概要	<p>(請寫申請計畫概要)</p> <p>每週開放時段(每時段至少 3 小時，每半天以 1 個時段計，並辦理共餐服務)</p> <p><input type="checkbox"/>2 至 5 個時段 <input type="checkbox"/>6 至 9 個時段 <input type="checkbox"/>10 個時段以上：</p> <p>一、 社會參與：</p> <p>二、 健康促進：</p> <p>三、 共餐服務：</p> <p>四、 預防及延緩失能服務：</p> <p>五、 社區喘息服務(臨時托顧)(欲申請社區喘息特約者始須填寫)：</p> <p>六、 …(其它服務內容)：</p> <p>七、 …(其它服務內容)：</p>		
預期效益	<p>(請具體列出各項服務之目標值，如服務人數、人次)</p> <p>一、 社會參與：每月提供___位長者、___人次以上之社會參與服務。</p> <p>二、 健康促進：每月提供___位長者、___人次以上之健康促進服務。</p> <p>三、 共餐服務：每月可提供___位長者，共___人次以上之共餐服務。</p> <p>四、 預防及延緩失能服務：</p> <p>1. 每年可辦理___期課程。(每期 12 週，每週 1 次，每次 2 小時，至多 3 期)</p> <p>2. 每期可提供___位長者課程服務、___人次以上。</p> <p>五、 喘息服務(臨時托顧)(欲申請社區喘息特約者始須填寫) 每月可提供___位長者臨時性短期照顧或喘息服務。</p>		
申請獎助經費	自籌經費		(單位：新臺幣元)
(單位：新臺幣元)		(申請案自籌經費包括申請單位編列、民間捐款、其他政府機關補助、收費等，如有申請其他單位經費請詳予註明)	

計畫 (單位：新臺幣元)

總經費 福利部 108 年度長照服務發展基金獎助計畫申請表(二)

計畫名稱：高雄市政府社會局 108 年度「推動社區整體照顧服務體系-C 級巷弄長照站(非社區照顧關懷據點設置者)」

- 附件
- 申請補助計畫書
 - 自籌款證明 (如法定預算或納入預算證明等主管機關證明、申請時最近二個月內之金融機構存款證明等)
 - 建物基地位置圖
 - 土地登記(簿)謄本(包括標示、所有權及他項權利部)(能以電腦處理達成查詢者,得免提出)
 - 建物登記(簿)謄本(包括標示、所有權及他項權利部)(能以電腦處理達成查詢者,得免提出)
 - 地籍圖謄本(能以電腦處理達成查詢者,得免提出)
 - 土地權利證明文件
 - 奉准變更編定之證明文件
 - 都市計畫土地分區使用證明
 - 建物配置圖及相關各層平面圖、立面圖
 - 建物所有權狀影本
 - 建物使用執照影本
 - 土地所有權狀影本
 - 工程造價概算
 - 修繕工程書圖
 - 山坡地依建築技術規則規定查明非屬不得開發建築之地區所提出相關資料
 - 合法房屋證明
 - 公共安全檢查合格證明文件
 - 投保公共意外責任險
 - 申請建造或購置建物金額逾新臺幣一千萬元專家學者諮詢規劃會議資料
 - 目的事業主管機關同意申請之證明文件
 - 委託契約書
 - 切結書
 - 章程影本
 - 立案證書影本
 - 負責人當選證書影本
 - 法人登記證書影本
 - 最近一年年度預決算經主管機關審核備查函影本(如函中未敘明預決算同意備查者,應檢附相關證明文件)
 - 租(借)用房屋或土地證明
 - 其他: 志工投保保險證明、場地租賃契約書 (已隨申請表附送的附件請打勾)

審核重點	審核意見
<p>縣市核見</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 依行政區域內之整體需求,本計畫是否有必要? 2. 依計畫內容執行後是否可達到計畫之目的? 3. 是否符合申請補助項目及基準之規定? 4. 申請單位所應附文件是否均符合規定? 5. 有無重複申請補助情事? 6. 以前年度是否尚有未核銷案件? 7. 申請單位業務、會務、財務健全且正常運作。(非屬主管之團體,應敘明該團體主管機關之意見) 8. 申請補助資本支出之單位有無註明房屋及土地是否屬租(借)用者? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.

說明：
 一、「計畫總經費」一欄，如有跨越二年度以上者，請書明各年度需求。
 二、申請單位請於申請表第一頁適當位置用印。
 三、如無核轉機關，核轉機關審核意見欄免填。

高雄市政府社會局 108 年度「社區整體照顧服務體系-C 級巷弄長照站(非社區照顧關懷據點設置者)」計畫書

壹、申請單位名稱（完整立案名稱）

貳、計畫執行期間

自民國 108 年____月____日至 108 年 12 月 31 日止

（備註：107 年既有 C 單位核定日可追溯至 108 年 1 月 1 日）

參、申請單位簡介與相關服務經驗

一、團隊健全性及組織運作能力：

（一）組織人力配置及運作情形：

（二）組織財務狀況及管理情形：

二、志工人力資源及管理運用情形：

（一）志工人數及訓練完成率：

（二）訂有志工招募與管理相關辦法：

三、過去服務績效：辦理長期照顧服務之相關經驗與執行成果

（說明已接受或曾接受市府補助或委託之長照相關服務，或辦理老人照顧相關經驗、評鑑…等）

四、組織專業性：

（含現行服務項目、服務量及執行情形）

五、在地資源了解與連結情形：

（與里辦公處、社區發展協會及有關機關(構)、團體、學校協調配合情形）

肆、服務規劃及計畫人力配置

一、是否為 107 年 12 月 31 日以前既有 C 單位？

是

否

二、單位屬性：

醫事機構。

老人福利機構（不含小型機構）。

長照服務機構。

107年12月31日以前辦理巷弄長照站之單位（未符合辦理
社區照顧關懷據點資格且非上述資格者）

三、開站服務時間：

每週開放時段（每時段至少3小時，每半天以1個時段計，並
辦理共餐服務），辦理社會參與、健康促進、共餐服務、預防
及延緩失能服務。

2至5個時段

（服務時間：上午__：__至__：__、下午__：__至__：__
）

6至9個時段

（服務時間：上午__：__至__：__、下午__：__至__：__
）

10個時段以上

（服務時間：上午__：__至__：__、下午__：__至__：__
）

四、服務對象：

1. 65 歲以上失能老人
2. 55 歲以上失能原住民
3. 50 歲以上失智症者
4. 失能之身心障礙者
5. 僅工具性日常生活活動需協助且獨居之老人
6. 衰弱老人

五、人力配置：

	現有人力	預計 招募/聘請	小計	業務執掌/內容
行政人員				
社工人員				
照顧服務員				
志工				
合計				

備註：尚未接受志工基礎及特殊訓練且領取紀錄冊者，請配合

社會局規劃辦理志工訓練，未於年度計畫結束前完成訓練

者不予補助(期末報告時須提供志工手冊或相關證明)。

伍、具體服務內容

一、服務規劃（請敘明規劃內容）

1. 社會參與：
2. 健康促進：

3. 共餐服務：

4. 預防及延緩失能服務：

二、預期效益：

請具體列出各項服務之目標值，如服務人數、人次。

服務項目	服務目標值
社會參與 (每月提供至少 10 位長者、20 人次之服務)	每月提供___位長者、___人次以上之社會參與服務。
健康促進 (每週 30 人次或每月達 30 人之服務)	每月提供___位長者、___人次以上之健康促進服務。
共餐服務 (每週 30 人次或每月達 30 人之服務)	每月可提供___位長者，共___人次以上之共餐服務。
預防及延緩失能服務 (每期提供至少 10 位長者之服務)	1. 每年可辦理___期課程。(每期 12 週，每週 1 次，每次 2 小時，最多可申請 3 期) 2. 每期可提供___位長者課程服務、___人次以上。
喘息服務(臨時托顧)(無則免)	每月可提供___位長者臨時性短期照顧或喘息服務。

陸、服務地點

一、 地址及服務範圍

申請單位地址(會址)	高雄市○○區○○里○○路○○段○ ○號○樓
服務地址 (應於此地址提供服務， 核定後非經本中心同意不 得任意變更)	高雄市○○區○○里○○路○○段○ ○號○樓
服務區域範圍	區：
	里別：

二、 空間檢視表 (請勾選及說明)

項目	規範	說明
場地使用權 限	場地應具使用權及安全性	<input type="checkbox"/> 公有場地(請檢附所有權機關契約或同意書) <input type="checkbox"/> 私人場地(請檢附所有權人契約或同意書或租賃契約) <input type="checkbox"/> 其它證明文件(無則免)：
場地合法性	場地應合法使用	<input type="checkbox"/> 具使用執照(請檢附) <input type="checkbox"/> 其餘合法建築物證明文件(無則免)：
樓層	1. 不宜位於地下樓層 2. 若為2樓以上者，備有電梯尤佳。	位於____樓 <input type="checkbox"/> 備有電梯 <input type="checkbox"/> 無電梯
無障礙空間	設有無障礙出入口	<input type="checkbox"/> 出入口動線方便、具坡道、扶手 <input type="checkbox"/> 樓梯間、通道及緊急出入口保持暢通無障礙物 <input type="checkbox"/> 未符合者請說明：
廁所	應有防滑措施、扶手等裝備，並保障個人隱私。	<input type="checkbox"/> 廁所動線便利、安全 <input type="checkbox"/> 具防滑措施 <input type="checkbox"/> 具扶手

項目	規範	說明
		<input type="checkbox"/> 保障個人隱私 <input type="checkbox"/> 未符合者請說明：
投保公共意外責任險	應針對服務場地投保公共意外責任險	<input type="checkbox"/> 是(請檢附資料) <input type="checkbox"/> 否(提供服務前另行檢附，未依規定期限內檢附者得撤銷資格)
公共安全及消防安全設備	具基本消防安全設備(例如:滅火器、緊急照明燈、煙霧警報器)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 未符合者請說明：
活動空間面積	服務對象每人應有至少 3 平方公尺以上活動空間 尤佳	活動空間預計可容納____人 共計____平方公尺
廚房設施	應設有簡易廚房或備餐場地	<input type="checkbox"/> 設有簡易廚房 <input type="checkbox"/> 設有備餐場地 <input type="checkbox"/> 未符合者請說明：

備註：所提供之場地需有安全、衛生、通風採光良好之環境，消防安全事項應符合消防法及其有關法令規定，並應投保公共意外責任險。

柒、場地設置規劃(例如場地配置圖、空間規劃、桌椅設備、公共意外責任險等)

一、場地概述：

(範例:C點設置於○○區○○里活動中心1樓，為3層樓建築，設有電梯，空間可容納○人，備有投影機、電腦、麥克風、長桌10張，摺疊椅30張，3層樓皆有無障礙廁所，出入口為無障礙空間，一樓後院有一空地，可提供民眾種植花卉或蔬菜；門口停車場寬廣約可容納20輛汽車。大門入口處有公車站牌，民眾出入方便。有投保公共意外責任險。)

二、場地照片：(請勿刪減下列表格)

出入口(如基本資料勾選無障礙空間，出入口有階梯需呈現無障礙坡道)	電梯(如場地在一樓，可免附)
廁所環境(至少2張): <input type="checkbox"/> 具坐式馬桶 <input type="checkbox"/> 具扶手 <input type="checkbox"/> 具止滑貼條(墊)	

<p>廁所內部</p>	<p>廁所外部(如基本資料勾選無障礙廁所，需附上照片)</p>
<p>基本消防安全設備(例如:滅火器、緊急照明燈、煙霧警報器)</p>	<p>簡易廚房或備餐場地</p>
<p>上課場地(至少 2 張):請排列課程所需椅子數量或加註實際空間坪數，以便判斷場地實際大小。</p>	

活動場地樓層配置圖(如無，可免附)

捌、緊急事件處理流程(如：逃生路線圖、傷害處理、火災、地震處理流程、颱風停課通知等) (提供緊急事件處理流程範例供參，各單位可依實際狀況酌予調整。)

一、傷害處理：

(一) 一般常見意外：若為輕微外傷，先以簡易急救包作簡單處理，處理程序如下：檢視傷口→止血→清潔傷口→包紮。

(二) 送醫處理流程：若遇到嚴重受傷、大量出血、昏迷或休克等重大傷情，處理程序如下：

1. 通報醫療單位(撥打 119)並請求協助。
2. 通知家屬，並陪同^{發現傷患者}一起上救護車了解後續狀況，並向家屬說明。
3. 紀錄為何會受傷^{通知工作人員}及受傷狀況及追蹤後續處理情形。

一般傷害

重大傷害

簡易處理

撥打 119

通知家屬、陪同就醫

後續追蹤及記錄

二、火災處理

- (一) 通報 119 系統，報告事發資訊。
- (二) 利用滅火器撲滅火源，依現場工作人員指示循避難方向疏散。
- (三) 工作人員注意是否有人員短少或受傷，並記錄處理狀況。

發現火災者

通報 119

通知工作人員

用現有消防器材滅火

疏散長輩

記錄處理狀況

三、地震處理

- (一) 確保人員安全、動員單位人員並判斷避難模式，關閉附近電源開關。
- (二) 若走避不及就地避難，或異地撤離至安全安置地點。
- (三) 撤離後相關作業：照護長輩身心健康、通報與聯絡、建物檢查。

發生地震

判斷避難模式，關閉附近電源開關

就地作緊急避難，身體保護動作

異地撤離

撤離後相關作業

四、颱風停課通知

- (一) 依高雄市政府公告停班停課時，即停止上課。
- (二) 工作人員電話提醒長輩或家屬。

玖、預防及延緩失能服務：

一、課程內容：

編號	方案名稱	方案類別 (1 肌力、2 生活、3 社會、4 口腔、 5 營養、6 認知、7 音樂、8 美術、9 其他)	適用對象
CL-01-0166	「漢方有氧(Oriental Bio-Synergy)增肌活腦」 實證應用方案	1、2、3、4、5、6、7	衰弱老人、輕/中 度失能、輕/中度 失智

備註：方案課程內容請至：

1. 衛生福利部預防及延緩失能照護方案及師資人才公告專

區 <https://1966.gov.tw/LTC/np-4025-201.html>

2. 高雄市政府衛生局公告高雄自審方案。

二、預防及延緩失能服務服務品質管理-滿意度調查

預防及延緩失能服務滿意度調查表					
第一部分 基本資料					
1. 年齡(歲)： <input type="checkbox"/> 41-50 <input type="checkbox"/> 51-60 <input type="checkbox"/> 61-70 <input type="checkbox"/> 71-80 <input type="checkbox"/> 81 以上					
2. 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 3. 填寫者： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬 <input type="checkbox"/> 其他：					
4. 教育程度： <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大學/專科 <input type="checkbox"/> 研究所(含)					
第二部分					非常 不同 同意
有關您對此次接受的服務，請您選出最適合的答案勾選。					不 同 意
					沒 意 見
					同 意
					非 常 同 意
1. 我充分了解參加活動之目的(或參加活動對我的幫助)。					<input type="checkbox"/>
2. 帶領課程的老師具有足夠的專業知識。					<input type="checkbox"/>
3. 活動中有需要時，都能及時得到工作人員(協助員)的回應及幫助。					<input type="checkbox"/>
4. 活動中與帶領課程的老師互動良好、氣氛融洽。					<input type="checkbox"/>
5. 活動的空間與環境讓我覺得舒適。					<input type="checkbox"/>
6. 活動所需的器材或設備足夠使用。					<input type="checkbox"/>
7. 課程活動設計是我目前的體(能)力所能負荷。					<input type="checkbox"/>
8. 參與這活動課程對我目前的狀況確實有幫助。					<input type="checkbox"/>
9. 整體而言，這裡提供的活動課程與服務讓我感到滿意。					<input type="checkbox"/>

10. 如果有符合我需要的課程，我願意繼續來參加	<input type="checkbox"/>				
※請寫下您對此次課程印象最深刻的事：					
※請寫下您對此次課程的心得感想：					
※請寫下您對此次課程的建議事項：					

拾、經費概算表 108 年 1 月至 12 月(俟核定通過後依核定計畫期程調整)

新臺幣:元

(一)業務費					
項 目	數量	單位	單價	小計	編列原因/備註
合計(A)					(一) 2-5 時段/週：獎助最高 2 萬/月。 (二) 6-9 時段/週：獎助最高 4 萬/月。 (三) 10 時段/週： <u>1. 未申請據點人力加值費用之單位，最高 6 萬/月。</u> <u>2. 申請據點人力加值費用之單位，最高 6 萬 6,000 元/月。</u> *每週至少開放 2 個時段並辦理共餐服務，每時段至少 3 小時，每半天以 1 個時段計。 *針對每週開放十個時段且有申請專職人力之 C 據點，提高業務費獎助標準。
(二) 開辦設施設備費 (新設立單位)					
項 目	數量	單位	單價	小計	編列原因/備註
					資本門設施設備
					經常門設施設備
合計(B-1)					新設立之 C 級巷弄長照站始可申請，最高獎助 10 萬元，其內容如下： (一) <u>資本門設施設備</u> ：須為實施本計畫所需軟硬體設備之購置與裝置費用(須單價 1 萬以上且使用年限 2 年以上者) (二) <u>經常門設施設備</u> ：須為實施本計畫所需之非消耗性物品(使用年限未及 2 年或單價未達 1 萬元)

(二) 充實設施設備費 (營運滿3年)

			資本門設施設備
			經常門設施設備
合計(B-2)			<p>營運滿3年之C級巷弄長照站始可申請，最高獎助5萬元，其內容如下：</p> <p>(一) 資本門設施設備：須為實施本計畫所需軟硬體設備之購置與裝置費用(須單價1萬以上且使用年限2年以上者)</p> <p>(二) 經常門設施設備：須為實施本計畫所需之非消耗性物品(使用年限未及2年或單價未達1萬元)</p> <p>*每單位累積獎助100萬元者不再獎助。</p>

(三) 志工服務費

項目	數量	單位	單價	小計	編列原因/備註
志工保險費		人/年	500		
志工誤餐費		人次	80		
志工交通費		人/日	100		(限外勤服務)
志工背心費		件	200		
合計(C)					<p>1. 最高獎助3萬元/年(原住民地區為3萬5,000元/年)。</p> <p>2. 尚未接受志工基礎及特殊訓練且領取紀錄冊者，請配合社會局規劃辦理志工訓練，未於年度計畫結束前完成訓練者不予補助(期末報告時須提供志工手冊或相關證明)</p>

(四) 據點人力加值費用

項目	數量	單位	單價	小計	編列原因/備註
社工人員 或 照顧服務員 薪資		月			<p>社工人員/照顧服務員擇一，可含1.5個月年終：</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 社工人員：每人獎助3萬4,000元/月。含以下資格者額外獎助</p> <p><input type="checkbox"/> 具社會工作師專業證照之專業人員增加獎助2,000元/月。</p> <p><input type="checkbox"/> 具專科社會工作師專業證書之專業人員增加獎助2,000元/月。</p>

					<input type="checkbox"/> 相關系所碩士以上學歷每月增加獎助 1,000 元/月。 2. <input type="checkbox"/> 照顧服務員：每人獎助 3 萬 3,000 元/月。 3. 為保障據點專職人員勞動權益，明定專職人員服務費不可含雇主應負擔之勞保、健保及勞工退休準備金費用。
合計(D)					
(五)預防及延緩失能照護計畫費用					
項 目	數量	單位	單價	小計	備 註
合計(E)					每期(12週，每週1次，每次2小時) <u>3萬6,000元</u> ，一年最高補助10萬8,000元，含業務費及管理費。
(六)總計					
合計(A)+【(B-1)或(B-2)】+(C)+(D)+(E)					

附表一

預防及延緩失能照護計畫前(後)測

Kihon Checklist

個案姓名				身分證字號			
No.	項目				是	否	
1	平常是否獨自 1 人搭公車或電車外出？						
2	是否自行購買日常用品？						
3	是否自行去銀行提款？						
4	是否會拜訪朋友家？						
5	是否會找家人或朋友商量事情？						
6	是否可以不攙扶樓梯扶手或牆壁上樓？						
7	是否從椅子起身時，可以不需攙扶任何輔助用具？						
8	是否可持續步行 15 分鐘左右？						
9	過去 1 年是否曾經跌倒？						
10	是否對於跌倒會感到相當不安？						
11	這 6 個月內體重減輕 2~3 公斤嗎？						
12	* BMI ≤ 18.5 嗎？身高(m)；體重(kg)；BMI [體重(kg) / 身高(m ²)] =				輸入系統時會自動計算，請留意單位 身高為公尺。		
	請輸入體重(kg) =	請輸入身高(m) =		BMI =			
13	跟半年前比起來，更無法吃較硬的東西？						
14	喝茶或喝湯時，是否會噎到？						
15	是否常感到口渴？						
16	是否每週至少出門一次？						
17	外出的次數是否比去年減少？						
18	是否有健忘現象，例如被周遭的人說『怎麼老是問同樣的事呢？』等？						
19	是否自行查詢電話號碼、撥打電話？						
20	是否曾經發生過不知道今天是幾月幾日的情形？						
21	近兩週內，是否覺得每天的生活缺乏充實感？						

22	近兩週內，對於以前感興趣的事情開始覺得無趣、乏味？		
23	近兩週內，有無以前做起來覺得輕鬆自如之事，現在卻覺得吃力或厭煩？		
24	近兩週內，是否覺得或認為自己是個無用之人？		
25	近兩週內，有無不明所以地感到疲累或倦怠？		

* 評估說明

(一) 評估時間

1. 特約(據點)單位服務人員須於**開班日前七天起至開班日後十四天內完成前測**。

例：開始日為 7/7，前七天為 6/30，後十四天為 7/21

2. 特約(據點)單位服務人員須於**結束日前七天起至結束日後十四天內完成後測**。

例：結束日為 7/7，前七天為 6/30，後十四天為 7/21

(二) 評估對象：計畫內所有參與的適用長者。

(三) 評估方式：一對一訪談。

(四) 評估原則：

1. 請長者不需要過度思考，就主觀想法作答。答案是否適合，由此 25 題項的施測者來判斷。

2. 針對沒有期間限制的題項，請長者依目前情況來作答。

3. 針對習慣性的題項，含頻度在內，請長者依自己的判斷作答。

4. 各題項的詳細含意如下，可依各地區的實際情況做適當的詮釋，但請不要變更題項的表現形式。