高雄市政府社會局委託財團法人高雄市郭吳麗珠社會福利慈善事業基金會

經營管理高雄市政府社會局仁愛之家養護型服務項目契約書

本契約於中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日經乙方攜回審閱。(契約審閱期間為五日)

立契約當事人財團法人高雄市郭吳麗珠社會福利慈善事業基金會（以下簡稱甲方）茲受 （委託人，以下簡稱乙方）之委託，為 （受照顧者，以下簡稱丙方）養護(長期照護)事宜，經甲乙或甲丙或甲乙丙同意依本契約條款履行並簽立條款如下：

第一條 甲方提供坐落於高雄市燕巢區深水里深水路1號之養護之家園區，

於□信愛廳□和愛廳□安馨家園□忘悠園，約 平方公尺之 人房

暨第十一條所定之服務，乙方依第五條所定收費標準繳費供丙方進住使

用。

第二條 本契約期間自簽訂之日起生效至108年12月31日為止。

第三條 甲方應確保廣告內容之真實，對消費者所負之義務不得低於廣告之

內容，文宣與廣告均視為契約內容之一部分。

第四條 甲方應將立案證書及投保公共意外責任險證明文件揭示適當地點供

乙方參閱，並主動提示。

第五條 乙方應繳納保證金、養護(長期照護)費，其數額及繳費方式如下：

一、保證金：乙方應於訂立契約時，一次繳足相當於 個月養護(長

期照護)費（最高不得逾二個月）之保證金新臺幣（下同） 元

整予甲方，甲方應以機構名義於金融機構設立專戶儲存保證金。

乙方欠繳養護(長期照護)費或其他費用，或對甲方負損害賠償責任

時，甲方得定七日(不得少於七日)以上之期限通知乙方繳納，逾期

仍不繳納者，甲方得於保證金內扣抵，其不足數乙方仍應依第八條

補足。

二、養護(長期照護)費：每月 元整，乙方最遲應於丙方進住之

日依當月進住日數繳納，並於嗣後每月10日按月繳納。本款養護(長

期照護)費，包括膳食費、照顧費等，惟不含第七條所應自行負擔

費用，其計費

數額及內容如下：

（一）□膳食費：每月3000元，含每日早、午、晚三餐及節慶加菜。

（二）照顧費：每月□輕度無管21000元，□中重度無管22000元；

□鼻胃管(另+500)□導尿管(另+500)元。

（三）忘悠園照顧費：每月□輕度無管22000□中重度無管23000元

□鼻胃管(另+500)、□導尿管(另+500)元。

□失智照護+3000，由甲方提供生活、休閒、專業照顧服務。

照顧費108年以優惠價每月 元收費。(本列之照顧費含上述膳食

費、照顧費、忘悠園照顧費等之總額)。109年恢復以上訂價。

丙方進住後得提出換房之要求，並由雙方協調後為之。甲方因照顧之需要，

得調整丙方之住房，惟應先徵得乙、丙方之同意。

甲方應公開揭示保證金、膳食費、照顧費之收費標準及菜單內容資訊。

第六條 甲方於契約期限內，非經高雄市政府社會局仁愛之家同意，不得調

高前條所定各項費用。

第七條 乙方應為丙方負擔下列費用：

一、個人日用品、營養品、紙尿褲、看護墊、醫療耗材等消耗品。

二、私用電話之通話費。

三、就醫或住院期間所需醫療、交通費用及僱請看護人員之費用。

四、其他因丙方個人原因所生之費用。

第八條 保證金扣抵達二分之一時，甲方應定一個月以上之期限通知乙方補足。

乙方逾期仍不補足者，甲方得終止契約。

第九條 丙方因病就醫或其他正當理由而於機構外生活，經辦妥甲方所規定之

手續且連續外住二日以上者，得按實際院外生活日數請求無息退還每

日養護費。但甲、乙雙方另有約定，較有利於乙方者，從其約定。

第十條 丙方應於約定進住日或契約生效日起 3日內進住。如無正當理由逾期

仍未進住者，甲方得終止契約，並得將乙方已繳當月之養護(長期照

護)費用依逾期日數按日扣除後無息退還。但最高不得逾當月已繳養護

(長期照護)費用之百分之十。

在不違反丙方意思下，乙方得於丙方進住之日起三十日內主動終止契

約，甲方不得拒絕。乙方依實際進住日數按日支付甲方每日費用。

甲方應乙、丙方之特殊請求而為進住之購置，因前二項契約終止所

生之損害，得請求乙方賠償。

第十一條 甲方至少應提供下列服務：

一、生活服務：膳食、居住環境整理、個人身體照顧、聯繫親友、

被服洗滌等日常生活事項或其他福利服務。

二、休閒服務：

(一)書報、雜誌、電視、音樂等。

(二)慶生會、文康活動。

(三)戶外活動（得視情形另計費用）。

(四)其他有益身心健康之活動（得視情形另計費用）。

三、專業服務：社工輔導或相關社會福利諮詢、護理服務、醫療

支援服務、營養諮詢、衛教與醫療保健之指導。

前項所定服務之內容詳如附件一。

乙方於締約時，如有提供丙方之醫療資料記載醫囑事項，甲

方應依照醫囑事項辦理。

第十二條 丙方有下列行為之一，甲方經勸阻、疏導無法制止，且無其他替代

照顧措施者，甲方徵得乙方同意，並經醫師診斷或有臨床護理工作

三年以上護理人員參據醫師既往診斷紀錄，經評估有約束之必要後，

應依附件二之約束準則使用適當約束物品：

一、丙方有傷害自己或他人之行為。

二、丙方常有跌倒情事，而有安全顧慮之虞。

第十三條 甲方應訂定急、重傷病或其他緊急意外事故處理流程，於雙方簽訂

本契約時交付乙方收執。丙方發生前項傷病事故時，甲方負有依前

項處理流程處理之義務。甲方違反前項義務致丙方受有損害時，應負

賠償責任。乙方亦得依相關法律規定，向甲方請求損害賠償。

緊急意外事故處理流程之內容詳如附件三。

第十四條 有關丙方就急、重傷病、緊急事故處理或其他必要之養護(長期照護)

事項之通知，乙方指定 為緊急聯絡人。

緊急聯絡人就前項所定事項負有妥善處理之義務，並指定

\_\_\_\_\_\_\_縣（市）\_\_\_\_\_\_鄉（鎮、市、區） 路\_\_段\_\_巷 \_\_

弄\_\_號\_\_樓為甲方通知之處所

聯絡電話： ；行動電話： ；

傳真號碼： ；電子信箱： 。

緊急聯絡人經甲方通知後未及時回復、處理，或甲方依上開緊急聯

絡處所、電話、簡訊或傳真而無法聯絡者，甲方應依當時情形為必

要之處置（如丙方須緊急送醫時，逕送距離機構最近或指定醫療機構），

緊急聯絡人、乙方、丙方或其繼承人無正當理由者，不得提出異議。

第十五條 乙方或丙方擅自變更使用或毀損甲方所提供之設施者，甲方得知會

乙方毀損金額後，再行回復或為其他必要之處置。因此所生費用或

其他損害，甲方得檢附單據向乙方請求賠償或於乙方繳納之保證金內

扣抵。

乙方或丙方經甲方同意變更使用其所提供之設備，或另行增設新設施

其費用應由乙方自行負責，且該等經變更或新增之設施非毀損不能分

離或分離需費過鉅者，於契約期滿或終止時，甲方得為必要之處置，

乙方不得拆除及請求賠償。

第十六條 乙方或丙方於訂立契約時，以詐術使甲方誤信丙方符合進住條件，或

為其他虛偽之意思表示，使甲方誤信而有受損害之虞者，甲方得終止

契約。

丙方入住機構後有下列情形之一者，甲方得終止契約：

一、健康狀況改變，致不符合主管機關核定之收容對象。但甲方於契

約終止後，經乙方或丙方或其家屬、緊急聯絡人請求者，應協助

轉介丙方至適當機構醫療或養護。

二、受有期徒刑以上刑之宣告確定，而未諭知緩刑或未准易科罰金。

三、如無保證金時，乙方積欠養護(長期照護)費用達一個月之總額，

經甲方催告，仍未繳費。

四、違反甲方規定留宿親友，經勸導三次仍不改善。

丙方入住機構後有下列情形之一者，甲方應先予制止，無效後再

予終止契約：

一、故意毀損甲方之設備或物品且情節重大。

二、違反規定使用甲方設備，致妨礙公共安全或衛生，情節嚴重者。

三、與其他受照顧者發生嚴重爭執或干擾他人，經甲方以換房或其他

方式勸解仍未改善，致影響團體生活。

前項終止權，自甲方知有終止原因時起，一年間不行使而消滅。

第十七條 本契約於養護(長期照護)關係期限屆滿時失其效力。甲方應於期滿

前二個月通知乙方及丙方。甲方於契約期限屆滿前，非因第八條、第

十條或第十六條所定情形之一，不得終止契約。

當契約終止後，丙方若有老人福利法第四十一條、第四十二條之原

因者，甲方應通報地方政府依法予以適當安置，在地方政府未適當

安置前，甲方仍須繼續照顧。本契約期限屆滿前，乙、丙方得隨時終

止契約。但由乙方為之者，以為丙方之利益為限，並於一個月前通知

甲方。

第十八條 甲方有下列情形之一者，乙、丙方得逕行通知終止契約，不受前條第

四項所定一個月之限制：

一、甲方或其使用人於訂立契約時為虛偽之意思表示，使乙方或丙方

誤信而有受損害之虞。

二、甲方之受僱人或其使用人對於丙方實施暴行或有重大侮辱之行為。

三、甲方之受僱人、使用人或其他受照顧者患有法定傳染病，有傳染

之虞者。但甲方已將該受僱人、使用人或受照顧者送醫診治，並

證明已無傳染之虞者，不在此限。

四、甲方提供丙方居住或生活之處所，有危害丙方之安全或健康，或

有危害之虞。前項契約終止後，若有損害，得請求損害賠償。

第十九條 契約期限屆滿或終止時，甲方應於丙方騰空遷出養護(長期照護) 處

所後，並將乙方所繳保證金扣除乙方積欠之費用或乙方或丙方應負

擔之損害賠償之餘額無息返還之。

契約終止時，甲方應將乙方已繳當月養護(長期照護)費按契約終止

後之日數比例退還之。

第二十條 乙方於契約期限屆滿或終止時，應協助丙方於七日內騰空遷出養護

(長期照護)處所，並按日支付養護(長期照護)費用。如不按期遷出

者，甲方得按遲延遷出日數向乙方請求養護(長期照護)費。

丙方於遷出養護(長期照護)處所後，所遺留之物品甲方應妥為保

管，並應通知乙方或所指定之人於\_\_天以內(不得少於三十日)取回。

第二十一條 丙方於契約存續期間死亡者，丙方之遺體及其遺留財物依其所

立遺囑處理之。

甲方非因故意或重大過失不知丙方立有遺囑或有嗣後撤回遺囑之

全部或一部或有民法所定視為撤回之事由者，乙方、緊急聯絡人、

丙方繼承人或遺囑執行人對於甲方所為之處置不得異議。

丙方無第一項之遺囑者，乙方或緊急聯絡人或丙方繼承人或家屬

於甲方通知十二小時內應儘速領回丙方之遺體，未領回前，甲方

得將遺體逕送殯儀館暫厝。但意外死亡者，甲方應即報警轉請檢察

官辦理相驗手續。

甲方依前三項規定處理丙方遺體所需必要費用，得於保證金或丙方

遺留之財產扣抵之，如有不足，甲方得請求乙方或丙方繼承人償還。

無第一項之遺囑而丙方繼承人未依甲方所定期限處理遺物時，甲方

得依民法及有關法令規定處理之。

第二十二條 因本契約所生之訴訟同意以高雄地方法院為第一審管轄法院。

惟不得排除消費者保護法及民事訴訟法有關法院管轄之規定。

第二十三條 甲、乙雙方依本契約所訂附件以及經乙方審閱之進住規定，視為契

約之一部分，與契約有同一效力。

第二十四條 本契約未盡事宜，悉依相關法令處理，並得由甲、乙雙方隨時協議

補充之。

第二十五條 本契約書一式貳份，經甲、乙雙方及緊急聯絡人簽名或蓋章後生效，

各執一份為憑。如送法院公證，其所需費用除另有約定外，由甲、

乙雙方平均分擔。

以上各條款經本人詳細閱覽後無訛簽名如下

契約當事人

**甲方：**

高雄市政府社會局委託財團法人高雄市郭吳麗珠社會福利慈善事業基金會

經營管理高雄市政府社會局仁愛之家養護型項目

負 責 人：賴其頡

統一編號：26078489

住址：高雄市燕巢區深水路1號

電話：07-6155525

**乙方：**

身分證字號：

住 址：

聯 絡 電 話：

電 子 郵 件：

**緊急聯絡人：**

身分證字號：

住 址：

**連帶保證人：**

身分證字號：

住 址：

聯 絡 電 話：

電 子 郵 件：

中華民國 年 月 日

**附件一(第十一條)**

高雄市政府社會局委託財團法人高雄市郭吳麗珠社會福利慈善事業基金會

經營管理高雄市政府社會局仁愛之家養護型服務項目契約書定型化契約附件

項目

**生活服務**

細目 數量 備註

膳食

居住環境整理

個人身體照顧

聯繫親友

被服洗滌

其它（須另計費用項目應予註明）

項目

**休閒服務**

細目 數量 備註

書報

雜誌

電視

音樂

慶生會

文康活動

戶外活動或其他有益老人身心健康之活動

項目

**專業服務**（請針對機構提供之服務內容勾選）

細目 數量 備註

**社工輔導或相關社會福利諮詢**

□定有受照顧者適應輔導措施，並有紀錄。

□個案資料建檔與管理，並應確守保密原則予以必要保密措施；必要

外借時，應有個案資料借閱辦法，並有周詳的借閱紀錄。

□有個案評估及服務計畫，確實依計畫執行，並記錄於個案紀錄中。

□有辦理個案研討並有紀錄。

□針對受照顧者興趣每月（年）辦理　　次各類文康活動。

□針對受照顧者需要，運用團體工作提供受照顧者治療性或支持性團

體活動，並有團體工作紀錄、自我與成員、過程及結果評估紀錄。

□已開拓三處以上之社區資源，並有固定的志工，並列有名冊且可隨

時支援或固定排班。

□有聯繫電話並與受照顧者或家屬聯繫且詳細記錄受照顧者行蹤。

□有諮詢服務，並有專門部門負責且有紀錄。

**護理服務**

對臥床受照顧者每　　小時翻身一次，並有紀錄。

養護（長期照護）受照顧者夏天每週至少洗澡　　次；冬天每週至少洗澡　　次，以及每日做晨間護理。

每日為受照顧者至少量　　次體溫，體溫紀錄保持完整，並依疾病管制局規定通報。

每　　小時帶失禁受照顧者如廁或偵測大小便失禁情形。

□受照顧者發燒處理通報作業流程，且有專人負責處理確實執行紀錄完

整。

□有需求評估與照護計畫，並依需要定期評估及修正，應有評估紀錄，

並確實執行。

□有周全之活動時間表，並依時間表執行。

□按照營養人員或膳食委員會提供有變化之菜單，營養均衡。

□依照營養師意見提供特殊飲食。

□受照顧者服用之處方藥品由合格醫療人員執行處方，由護理人員發

給。

□受照顧者藥物包裝或容器，具有清楚標示姓名、床位、服用時間或

餐別等置放於護理站，藥品有清楚標示，並按指示給受照顧者服用。

□受照顧者應每年定期接受合格醫生的健康檢查，入院時有體檢證明

文件。

□協助受照顧者每年接受流感疫苗或其他疫苗預防注射。

□機構負責膳食的廚工領有餐飲技術士執照且定時接受健康檢查。

**醫療支援服務**

**營養諮詢**

**衛教與醫療保健之指導**

**其它（須另計費用項目應予註明）**

**附件二(第十二條)**

高雄市政府社會局委託財團法人高雄市郭吳麗珠社會福利慈善事業基金會

經營管理高雄市政府社會局仁愛之家養護型服務項目契約書定型化契約附件

約束同意書

**本人 因 (受照顧者)**有傷害自己或他人之行為；常有跌倒情事，而有安全顧慮之虞，並經護理師參據既往診斷紀録，經評估有約束之必要，於生命安全優先前提下，信任其專業判斷

能力，□同意□不同意依約束準則(備註)使用適當約束物品。

本同意書自簽訂日起三個月內有效

**立同意書人：　　　　　 關係：**

**身分證字號：**

※約束準則

單位之照顧應以無約束或最少約束為原則，若確有約束之必要，必須向受照顧者或受照顧者家屬說明，應事先取得受照顧者或其委託者同意，並簽定約束同意書，且應留意下列各項準則：

1. 約束的使用是為了防範受照顧者自傷或傷人，不可以作為懲罰、替代照顧受照顧者或方便員工而使用。
2. 不可使用上鎖的約束物品，並應留意約束物品使用方式、種類、約束部位，以避免受照顧者意外受傷。
3. 使用約束物品的時間應儘量減少，且尺碼必須合適，並儘量減低對該受照顧者可能造成的不適。
4. 必要時檢討是否有需要繼續使用約束。
5. 為該受照顧者約束應妥當穿戴及扣好約束物品，以確保其安全及舒適，並須定時變換姿勢。
6. 使用約束期間，至少每隔兩小時予以解開約束，使其舒緩，防止約束物品因移位而致該受照顧者的血液循環及呼吸受阻等情事，並檢查受照顧者受制於約束物品的情況，並加以記錄。
7. 使用約束的方法，在火警及其他緊急情況下須可迅速解除約束物品。
8. 必須保存約束的使用紀録，以作為日後的參考與檢討。

中華民國 年 月 日

**附件三(第十三條)**

高雄市政府社會局委託財團法人高雄市郭吳麗珠社會福利慈善事業基金會

經營管理高雄市政府社會局仁愛之家養護型服務項目契約書定型化契約附件

緊急意外事故處理流程

突發或緊急事故

自然災害

人為災害

設備安全事件

服務對象意外事件

現場處理

緊急送醫救護

（院方救護車或電119）消）

適當醫療處置

死亡

受傷

通報警察單位（電話：）進行司法相驗

就醫

通 報

◎備妥基本資料

◎報案與通報系統

值班人員

（電話：07-6155525）

機構負責人

（電話：0958969699）

縣市政府主管機關

（電話：07-6152611）

報 案

向轄區深水派出所報案（電話：6152054）

現場採證

涉及刑案依法處理

◎火警、爆炸及食物中毒等事件，通報119或110處理；食物中毒事件，另通報衛生局（電話：07-7334872）等相關單位處理。

◎設備安全事件通報特約廠商處理

後續處理及紀錄

檢討與評估

涉及刑事案件者保持現場完整

通知緊急連絡人

**緊急事故處理同意書**

本人 同意　 　　　 　就居住貴機構（高雄市政府社會局委託財

團法人高雄市郭吳麗珠社會福利慈善事業基金會經營管理高雄市政府社會局仁

愛之家養護型服務項目契約書定型化契約附件)，地址：高雄市燕巢區深水里

深水路1號）期間，因發生急、重傷病或其他緊急情形時，或就有關養護（長

期照護）之應通知事項，茲指定　　　　為緊急聯絡人，得辦理下列事項：

一、

二、

三、

四、

本人並同意緊急聯絡人如經　貴機構通知後未及時處理者，貴機構得辦理下列事項：

一、

二、

三、

四、

立同意書人：

緊急聯絡人：

身分證字號：

戶籍地址：

通訊地址：

聯絡電話：

傳真號碼：

電子郵件：