**臺中市政府長期照顧服務特約申請書**

113.10修訂

|  |  |
| --- | --- |
| **申請單位****全 銜** |  |
| **單位地址** | □□□□□□ (3+3碼)**臺中市 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓** |
| **負 責 人** |  | 聯絡電話 |  分機手機： |
| **業務負責人** | (單位無業務負責人編制免填) | 聯絡電話 |  分機手機： |
| **聯絡人** |  | 聯絡電話 |  分機手機： |
| **公告電話** |  | **公務信箱E-MAIL** |  |
| **長照單位****統一編號** | (單位有獨立統一編號) | **法人名稱****法人統一編號** | (單位無獨立統一編號) |
| **申請日期** |  年 月 日 |
| **服務項目及區域** | 服務項目:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.□全區 | 6.□后里 | 11.□潭子 | 16.□龍井 | 21.□大安 | 26.□北區 |
| 2.□大里 | 7.□石岡 | 12.□大雅 | 17.□梧棲 | 22.□中區 | 27.□北屯 |
| 3.□霧峰 | 8.□東勢 | 13.□神岡 | 18.□清水 | 23.□東區 | 28.□西屯 |
| 4.□烏日 | 9.□和平 | 14.□大肚 | 19.□大甲 | 24.□南區 | 29.□南屯 |
| 5.□豐原 | 10.□新社 | 15.□沙鹿 | 20.□外埔 | 25.□西區 | 30.□太平 |

服務項目:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.□全區 | 6.□后里 | 11.□潭子 | 16.□龍井 | 21.□大安 | 26.□北區 |
| 2.□大里 | 7.□石岡 | 12.□大雅 | 17.□梧棲 | 22.□中區 | 27.□北屯 |
| 3.□霧峰 | 8.□東勢 | 13.□神岡 | 18.□清水 | 23.□東區 | 28.□西屯 |
| 4.□烏日 | 9.□和平 | 14.□大肚 | 19.□大甲 | 24.□南區 | 29.□南屯 |
| 5.□豐原 | 10.□新社 | 15.□沙鹿 | 20.□外埔 | 25.□西區 | 30.□太平 |

**備註:毎項服務皆須列出，服務項目如不敷使用，可自行增列** |
| **申請專業服務單位之人力資源** | 實際服務人數：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人員類別 | 醫師 | 中醫師 | 牙醫師 | 職能治療人員 | 物理治療人員 | 語言治療人員 | 護理人員 |
| 正職 |  |  |  |  |  |  |  |
| 兼職 |  |  |  |  |  |  |  |
| 人員類別 | 聽力師 | 心理師 | 藥師 | 呼吸治療師 | 營養師 | 社工人員 | 教保員 |
| 正職 |  |  |  |  |  |  |  |
| 兼職 |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **專業服務可提供服務項目(請勾選)** | □ CA07 IADLs復能、ADLs復能照護□ CA08「個別化服務計畫(ISP)擬定與執行」□ CB01營養照護□ CB02進食與吞嚥照護 □ CB03困擾行為照護□ CB04臥床或長期活動受限照護 (本組合應由專業團隊提供)□ CC01居家環境安全或無障礙空間規劃(限取得甲類輔具評估人員資格提供)□ CD02居家護理指導與諮詢(限居家護理機構、居家式或綜合式長照機構之護理人員提供) (上圖為照顧組合範例，僅供參考；如有修正，應依衛生福利部公告長照專業服務手冊及相關規定辦理。) |
| **日間照顧****服務時間** | 營業時間 |  □周一□周二□周三□周四□周五□周六□周日 |
|  時 分 至 時 分 (24 小時制) |
| * 全 日
 |  小時 | □ 半 日 |  小時 |
| (備註：全日應至少8小時，半日應至少4小時) |
| **家庭托顧****服務時間** | 營業時間 |  □周一□周二□周三□周四□周五□周六□周日 |
|  時 分 至 時 分 (24 小時制) |
| * 全 日
 |  小時 | □ 半 日 |  小時 |
| (備註：每日服務以十小時為原則，至多十二小時；全日應至少10小時，半日應至少5小時) |

|  |
| --- |
| **申請特約應檢具文件及注意事項檢核表**  |
| **項目** | **應備文件及注意事項** |
| **共通項目** | **※ 契約申請書請置於第1頁，其他文件依序排列****一、共同檢附文件：(文件如為影本請加蓋單位大小印及與正本相符章)**□特約申請書(本表) 1 份 □符合特約受理要件□確認為最新公告版本 □未受主管機關停業處分 □一年內無受本局終止長照契約紀錄 □無最近一次評鑑結果不合格或評鑑丙等以下紀錄□機構設立許可證明(或開業執照、營業/商業登記證明文件或章程、立案證書、負責人當選證書)，影本 1 份□統一編號證明文件影本 1 份□單位存摺影本 1 份□**用印完成之**臺中市政府特約長期照顧服務契約書正本一式 2份 □確認為最新公告版本及採雙面列印 □「申請項目」與契約書「履約標的」一致 □契約書末頁簽約日期空白，由本局審核通過後填寫。 □契約書、特約申請書地址，與設立許可證明、開業執照等一致。□人力清冊 1 份 **※長照人力依法應完成長照人員「認證」。** □照服員(系統人力清冊)  □專業服務人員、輔具評估人員(課程證書、執業執照、長照人員證照、甲類輔具評估人員登錄申請書)□特約申請切結書(無長期照顧特約管理辦法第7條規定不得特約情形)□最近 1 次評鑑結果 (□新成立或無評鑑可免附)□公職人員及關係人身分關係揭露表【A.事前揭露】 □補助對象屬公職人員或其關係人，應填寫此表 □已確認補助對象非屬公職人員或其關係人，無須填寫此表**二、「長照提供者申請特約應檢具文件一覽表」應備文件。****三、其他：**□  |
| 照顧管理系統權限 | □照顧服務管理資訊系統服務提供單位-系統管理人員權限已開通，目前仍舊有效，免重新申請(應以個人名義申請)。□首次特約，檢附用印之照顧服務管理資訊系統服務提供單位-系統管理人員申請表。 |
| **LINE****聯絡窗口** | 成為B特約單位須加入官方LINE社群(名稱為臺中長照2.0服務單位)，此群組用以即時公告長照相關規定、公告訊息、回填調查…等。 1.請貴單位人員填寫表單：<https://reurl.cc/W3egvZ>，已加入此群組者，免再次填寫。2.表單最後有QR CODE，請用line掃描QR CODE申請加入群組 (一單位限加入一名)，完成申請後，將由本局人員另行審查後通過。 |

| **申請特約應檢具文件及注意事項檢核表**  |
| --- |
| **機構種類** | **特約項目** | **應備文件** |
| **自評** | **衛生局審核** |
| □(一)居家式服務類長照服務機構 | □居家照顧服務(BA碼)□居家喘息服務(GA09碼)□專業服務(CA、CB、 CC01、CD碼)□到宅沐浴車服務(BA09、 BA09a碼) | □ | □ | 1. 居家式服務類長照服務機構或設有居家式服務之綜合式服務類長照服務機構設立許可。
 | □完整 |
| □ | □ | 1. 申請居家照顧服務者，除新設立者外，應檢附評鑑相關文件。
 |
| □ | □ | 1. 申請專業服務應檢附執業人員之「執業證照」、「長照服務人員證明」及長期照顧專業課程（Level Ⅱ）及整合課程（LevelⅢ）課程證明。如有支援、兼職等非執業登記在貴機構人力，請完成支援報備。
 |
| □ | □ | 1. 申請到宅沐浴車服務應檢附汽車行車執照、投保強制汽車責任保險、車輛第三人責任險及車輛各項保險相關文件資料影本，車輛內外部照片，至少4張(如：滅火器、固定式水箱且車廂內加裝排風、加熱、供水及供電系統、車身應漆有提供單位之全銜及到宅沐浴車專用標幟)。
 |
| □(二)社區式服務類長照服務機構 | □日間照顧服務(BB,BD01-03碼)□日間照顧中心喘息服務(GA03-04碼)□交通接送服務(D碼)及社區式服務交通接送(BD03碼)□小規模多機能服務 (BA,BB,BD01-03碼)□小規模多機能服務-夜間喘息(GA06碼)□家庭托顧服務 (BC,BD01-02碼)□到宅沐浴車服務(BA09、 BA09a碼) | □ | □ | 1. 社區式服務類長照服務機構或設有社區式服務之綜合式服務類長照服務機構設立許可。
 | □完整 |
| □ | □ | 1. 申請日間照顧服務、日間照顧中心喘息服務、小規模多機能服務、小規模多機能服務-夜間喘息、家庭托顧服務者，除新設立者外，應檢附評鑑相關文件。
 |
| □ | □ | 1. 申請交通接送或社區式服務交通接送應檢附(八)之應備文件所需檢附文件。
 |
| □ | □ | 1. 申請到宅沐浴車服務應檢附汽車行車執照、投保強制汽車責任保險、車輛第三人責任險及車輛各項保險相關文件資料影本，車輛內外部照片，至少4張(如：滅火器、固定式水箱且車廂內加裝排風、加熱、供水及供電系統、車身應漆有提供單位之全銜及到宅沐浴車專用標幟)。
 |
| □(三)機構住宿式服務類長照服務機構 | □機構住宿式喘息服務(GA05碼)□機構服務 | □ | □ | 1. 機構住宿式服務類長照服務機構或設有機構住宿式服務之綜合式服務類長照服務機構設立許可。
 | □完整 |
| □ | □ | 1. 申請機構喘息及機構服務除新設立者外，應檢附評鑑相關文件。
 |
| □(四)老人福利機構、身心障礙福利機構 | □居家照顧服務(BA碼)□居家喘息服務(GA09碼)□日間照顧服務(BB,BD01-03碼)□日間照顧中心喘息服務(GA03-04碼)□機構住宿式喘息服務 (GA05碼)□交通接送服務(D碼)及社區式服務交通接送(BD03碼)□到宅沐浴車服務((BA09、 BA09a碼)□機構服務 | □ | □ | 1. 老人福利機構或身心障礙服務機構設立許可。
 | □完整 |
| □ | □ | 1. 申請居家照顧服務、居家喘息服務、日間照顧服務、日間照顧中心喘息服務、機構住宿式喘息服務及機構服務者，除新設立者外，應檢附評鑑相關文件。
 |
| □ | □ | 1. 申請交通接送服務及社區式服務交通接送應檢附(八)之應備文件所需檢附文件。
 |
| □ | □ | 1. 申請到宅沐浴車服務應檢附汽車行車執照、投保強制汽車責任保險、車輛第三人責任險及車輛各項保險相關文件資料影本，車輛內外部照片，至少4張(如：滅火器、固定式水箱且車廂內加裝排風、加熱、供水及供電系統、車身應漆有提供單位之全銜及到宅沐浴車專用標幟)。
 |

| **機構種類** | **特約項目** | **應備文件** |
| --- | --- | --- |
| **自評** | **衛生局審核** |
| (五)□1.醫事機構 | □專業服務(CA、CB、CC、CD碼) | □ | □ | 1. 醫事機構、護理機構：開業執照。
 | □完整 |
| □ | □ | 1. 醫療法人：捐助章程或章程、立案證書、負責人當選證書影本。
 |
| □2.醫療機構 | □到宅沐浴車服務(BA09、 BA09a碼)□交通接送服務(D碼)及社區式服務交通接送(BD03碼)□專業服務(CA、CB、CC、CD碼) | □ | □ | 1. 申請日間照顧服務、日間照顧中心喘息服務、機構住宿式喘息服務及機構服務者，除新設立者外，應檢附評鑑相關文件。
 |
| □ | □ | 1. 申請專業服務應檢附執業人員之「執業證照」、「長照服務人員證明」及長期照顧專業課程（Level Ⅱ）及整合課程（LevelⅢ）課程證明。如有支援、兼職等非執業登記在貴機構人力，請完成支援報備。
 |
| □ | □ | 1. 居家護理導與諮詢(CD02)需聘有專任護理人員之醫療(事)機構
 |
| □ | □ | 1. 申請輔具及居家無障礙環境改善評估服務，應檢附受過甲類評估人員資格證明之專業物理、職能治療師之結訓證書 (2名人員以上檢附清冊)。
 |
| □3.護理機構 | □到宅沐浴車服務(BA09、 BA09a碼)□日間照顧服務(BB,BD01-03碼)□日間照顧中心喘息服務(GA03-04碼)□機構住宿式喘息服務 (GA05碼)□交通接送服務(D碼)及社區式服務交通接送(BD03碼)□機構服務 |
| □ | □ | 1. 申請交通接送服務及社區式服務交通接送應檢附(八)之應備文件所需檢附文件。
 |
| □ | □ | 1. 申請到宅沐浴車服務應檢附汽車行車執照、投保強制汽車責任保險、車輛第三人責任險及車輛各項保險相關文件資料影本，車輛內外部照片，至少4張(含有內部設備，如：滅火器、沐浴設備)。
 |
| □4.醫療法人 | □到宅沐浴車服務(BA09、 BA09a碼) |
| □5.社會工作師事務所 | □專業服務(CA08、CB) |
| □(六)非營利社團法人、財團法人、社會團體 | □交通接送服務(D碼)及社區式服務交通接送(BD03碼)□到宅沐浴車服務 ((BA09、 BA09a碼) | □ | □ | 1. 捐助章程或章程、立案證書、負責人當選證書影本，營利社團法人或其他營利人民團體，申請特約提供交通接送服務，應先依法登記為公路汽車客運業、市區汽車客運業、計程車客運業、遊覽車客運業及小客車租賃業。
 | □完整 |
| □ | □ | 1. 申請交通接送服務及社區式服務交通接送應檢附(八)之應備文件所需檢附文件。
 |
| □ | □ | 1. 申請到宅沐浴車服務應檢附汽車行車執照、投保強制汽車責任保險、車輛第三人責任險及車輛各項保險相關文件資料影本，車輛內外部照片，至少4張(含有內部設備，如：滅火器、沐浴設備)。
 |
| □(七)巷弄長照站(含文化健康站)。 | □)巷弄長照站喘息服 務(GA07) | □ | □ | 1. 醫事機構、護理機構：開業執照。
2. 社會團體：捐助章程或章程、立案證書、負責人當選證書影本。
 | □完整 |
| □ | □ | 1. 長照服務機構：設立許可及，除新設立者外，應檢附評鑑相關文件。
2. 臺中市C級單位申請社區喘息特約檢視表(需附檢視表及佐證資料：含核定函及核定表、長期照護人力認證文件、公共意外責任險、緊急事件處理流程)。
 |
| □(八) 公路汽車客運業、市區汽車客運業、計程車客運業、遊覽車客運業、小客車租賃業、計程車客運服務業 | □交通接送服務(D碼)及社區式服務交通接送(BD03碼)□社區式服務交通接送(BD03碼) | □ | □ | 1. 汽車運輸業營業執照或計程車客運服務業職照、商業登記證明文件或其他證明文件。
 | □完整 |
| □ | □ | 1. 申請新增(註銷)人力與車輛申請表、交通接送服務人力及車輛清冊(車輛須檢附相關資料正、反面影本：職業駕駛執照、汽車行車執照或計程車客運業須檢附執業登記證)。
 |
| □ | □ | 1. 投保強制汽車責任保險、車輛第三人責任險、乘客責任險及車輛各項保險相關文件資料影本。
 |
| □ | □ | 1. 車輛內外部照片，至少4張(含有內部設備，如：輪椅固定器、滅火器、及車輛載運輪椅之升降設備)，社區式服務交通接送(BD03)之車
 |
| **機構種類** | **特約項目** | **應備文件** |
| **自評** | **衛生局審核** |
|  |  |  |  | 輛內部得不含輪椅固定器及車輛載運輪椅之升降設備，惟服務輪椅使用個案時，其車輛仍應符合交通部車輛安全基準第67 條「載運輪椅使用者車輛規定」；提供交通接送服務(DA01)車輛，每5輛無障礙車可核備1輛一般車。 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **臺中市政府衛生局審核填寫** | 審查結果 | □通過。 □資料不完整，尚缺資料: □詳如申請特約應檢具文件檢核表。 □  | 審查人員 |
|  |

照顧服務管理資訊平台申請書

**\*\*新單位需填寫\*\***

 **一、基本資料**

（一）帳號管理者，基本資料請務必填寫完整才於平台建檔，務必專人妥善管理帳密；如有更換帳號管理者，請主動聯繫本局管理者進行修正。

|  |
| --- |
| 主管機關：臺中市政府衛生局 |
| 機構名稱： |
| 負責人： | 統一編號： |
| 設立地址： |
| 帳號： | 密碼：(設定完成後另行通知) |
| 姓名：  |
| 出生日期： | 性別： |
| 身分證字號： | 國籍： |
| 學歷：□博 □碩 □大專 □高中職 | 身心障礙者：□是□否 |
| 聯絡電話：(1)  | (2) |
| 傳真電話： | 手機： |
| 戶籍地址： |
| 聯絡地址： |
| 電子信箱： |
| 申請日期： |

 **二、注意事項：**

※系統帳號審核通過後，應至照顧服務管理資訊平台詳閱相關操作說明，並依網站公告事項辦理。

※單位人員帳號之設立，由單位帳號管理者負責開通及管理，並應定期清查，防止不當之資訊存取及避免重要資料外洩。

**負責人用印 單位用印**