臺中市 114 年度社整中心評鑑及督考計畫 單位基本資料表

一、單位名稱：_____

二、電話：市話：(04)_____；手機：_____

三、單位立案地址：_____

四、組織屬性：

4-1 醫事機構：4-1-1 衛生所 4-1-2 醫院 4-1-3 護理之家
4-1-4 居家護理所 4-1-5 物治所 4-1-6 職治所
4-1-7 診所 4-1-8 藥局

4-2 長照機構：4-2-1 居家式長照機構 4-2-2 社區式長照機構
4-2-3 住宿式長照機構 4-2-4 綜合式長照機構

4-3 其 他：4-3-1 老人福利機構 4-3-2 身心障礙福利機構
4-3-3 社團法人 4-3-4 財團法人 4-3-5 社會福利團體
4-3-6 勞動合作社 4-3-7 其他，請說明：_____

五、第一次特約日期：民國_____年_____月

六、特約區域：

主服務區 (特約區域為全區者， 請填寫在主服務區)	
次服務區	

七、填表人：_____

連絡電話：市話：(04)_____；手機：_____

e-mail：_____

計畫負責人：_____

八、人力配置：

8-1：個管人員歷年情形

序號	姓名	性別	出生年 (民國)	最高學歷	專業背景	專/兼任	登錄日期	註銷日期	服務期間	離職主因
範例	王曉華	☐ 男 ☒ 女	75		護理師	專任	111/10/01	112/11/11	1年2月	回臨床
		☐ 男 ☐ 女								
		☐ 男 ☐ 女								
		☐ 男 ☐ 女								
		☐ 男 ☐ 女								
		☐ 男 ☐ 女								
		☐ 男 ☐ 女								
		☐ 男 ☐ 女								
		☐ 男 ☐ 女								

註：

- 1.請填寫評鑑期間各年資料，並按登錄日期依序填寫。
- 2.登錄及註銷日期係為於「衛生福利部長照機構暨長照人員相關管理資訊系統」登錄或註銷日期。
- 3.最高學歷，專科畢業者請填寫「副學士」、一般大學或科技大學畢業者請填寫「學士」、研究所畢業者請填寫「碩士」、具博士學位者請填寫「博士」。
- 4.113年度新特約A單位，填寫範圍為自特約日起至114年4月30日。
- 5.114年度接受評鑑者，填寫範圍為113年1月1日至113年12月31日。
- 6.114年度接受督考者，填寫範圍為113年1月1日至113年12月31日。
- 7.格式不足請自行調整。

8-2：112年至113年個管人員離職率

年度	離職人數 (A)	年初個管員人數 (B)	年增加登錄 個管員人數(C)	離職率 $A/(B+C)*100\%$
112年				
113年				

註：

- 1.本表所稱「個管員人數」，不論其為專任或兼任個管人員，皆以1人計算。
- 2.「離職人數」指當年度離職(含因業務轉換而註銷)之個管員人數。
- 3.「年初個管員人數」指當年度1月1日在職登錄之個管員人數；113年新特約A單位，以特約日期當日登錄之在職個管員人數填寫。
- 4.離職率： $\text{當年離職人數} / (\text{當年年初個管員人數} + \text{當年增加登錄個管員人數}) \times 100\%$

8-3：目前人力配置情形(請填寫 114 年 4 月 30 日當日的人力資料)

	專業背景	專任(名)	兼任(名)	小計(名)
個管人員	醫師			
	護理師/士			
	職能治療師/生			
	物理治療師/生			
	營養師			
	其他醫事人員			
	社會工作師/員			
	照顧服務員			
	其他，請說明			
行政人力				

九、個管服務量(粗框由資訊系統產製，倘系統未完成建置，由單位自行計算並附計算方式及佐證資料供評核)(113年新特約 A 單位，填寫範圍為自特約日起至 114 年 4 月 30 日；114 年度接受評鑑者，填寫範圍為 113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日；114 年度接受督考者，填寫範圍為 113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日。)

年/月	新案 (A)	持續追蹤 (舊案) (B)	累計個案量 (C=A+B)	多元服務新案 個案數(媒合兩 種服務以上) (A1)	自行轉介照 管中心之新 案個案數 (A2)	當月個管員人數 (以當月月底之資 料呈現)	
						專任	兼任
113/1							
113/2							
113/3							
113/4							
113/5							
113/6							
113/7							
113/8							
113/9							
113/10							
113/11							
113/12							
113 年小計							
總計							

註：

1. 新案(A)：本項新案包含初評、出備及出備三個月之初評。
2. 持續追蹤(舊案)(B)：原有已服務之舊案，包含持續服務之個案(複評、AA01 或計畫異動)、其他 A 單位轉派個案、照管中心轉派自管案。
3. 累計個案量(C=A+B)：新案+持續追蹤(舊案)=當月 A 單位案管量。
4. 多元服務新案個案數(媒合兩種服務以上)(A1)：指新案(A)於初評或出備照會服務單位時，其中媒合兩種(含)服務以上，倘為日後計畫異動方媒合多元服務則不列計，惟得另行備妥相關佐證資料依委員提問補充之。(A1 ≤ A)
5. 自行轉介照管中心之新案個案數(A2)：指新案(A)中是否為 A 單位自行轉介照管中心之個案(即自行開發案)。(A2 ≤ A)
6. 請填寫評鑑期間各月資料，表格不敷使用得自行增加欄位。
7. 表九應留佐證資料，於評鑑/督考日供委員查核。

十、合作服務提供單位(粗框由資訊系統產製，倘系統未完成建置，由單位自行計算，並附計算方式及佐證資料供評核)

服務類別	機構名稱	目前實際轉介個案數
居家服務		
日間照顧		
家庭托顧		
小規模多機能		
輔具或無障礙環境		
交通接送		
餐飲服務		
專業服務(C碼)		
居家喘息		
社區喘息		
機構喘息		
在宅沐浴車		
失智共照中心		
失智據點		
家庭照顧據點		
失能居醫		
巷弄長照站		
團體家屋		
住宿型機構		
居家護理		
其他(請自填類別)		

註：

1. 本表係為評鑑/督考區間內之所有初評及出備案(出備後三個月初評不再計算)。
1. 專業服務(C碼)：所有C碼，包含CC01。
2. 社區喘息：包含喘息服務(社區)及喘息服務(社區-C據點)。
3. 巷弄長照站：轉介參加C據點健康促進、社會參與、共餐服務或預防延緩失能活動，不含喘息服務(社區-C據點)。