

填表日期：中華民國 年 月 日

臺中市 115 年度社區整體照顧服務體系-A 單位申請表(和平區)

| | | | | |
|--|--|------------------------|---|--|
| 申請單位 全 街 | | | 核准機關 日期文號 | |
| 母 機 構 設 立 地 址 | | | | |
| A 單 位 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (3+3碼) | | | |
| 服 務 地 址 | 臺中市 | 和平區 | 里 鄰 | 路(街) 段 巷 弄 號 樓 |
| 負 責 人 姓 名 | | 職 稱 | | 電話/手機 |
| 計 畫 負 責 人 | | 職 稱 | | 電話/手機 |
| 聯 絡 人 姓 名 | | 職 稱 | | 電話/手機 |
| 服 務 信 箱 E - M A I L | | | 服 務 電 話 | |
| 長 照 單 位 統 一 編 號 | | | 法 人 名 稱 法 人 統 一 編 號 | |
| (單位有獨立統一編號) | | | | |
| (申請單位用印、負責人簽章) | | | | |
| 計 畫 名 稱 | 長期照顧十年計畫 2.0—社區整體照顧服務體系-A 單位 | | | |
| 服 務 地 址 | | 服 務 電 話 | | |
| 個 案 管 理 服 務 量 | 114 年 1 至 12 月總案管量：_____人，其中自行開發案管量：_____人。 | | | |
| 個 案 管 理 人 力 | 114 年專職個管員：_____人，兼職個管員：_____人 | | | |
| 服 務 分 區 (須與契 約一致) | 1. 主服務分區：請以申請服務地址所在勾選 1 個主分區。 | | | |
| | 2. 次服務分區：可勾選 1 個次分區(需鄰近主服務分區)。 | | | |
| | 主分區 | 次分區 | 分區 | 行政區域別 |
| | | | 山 1 | <input type="checkbox"/> 豐原區 <input type="checkbox"/> 潭子區 <input type="checkbox"/> 大雅區 <input type="checkbox"/> 神岡區 |
| | | | 山 2 | <input type="checkbox"/> 后里區 <input type="checkbox"/> 新社區 <input type="checkbox"/> 東勢區 <input type="checkbox"/> 石岡區 <input type="checkbox"/> 和平區 |
| | | | 海 1 | <input type="checkbox"/> 大甲區 <input type="checkbox"/> 大安區 <input type="checkbox"/> 外埔區 |
| | | | 海 2 | <input type="checkbox"/> 沙鹿區 <input type="checkbox"/> 清水區 <input type="checkbox"/> 梧棲區 <input type="checkbox"/> 龍井區 <input type="checkbox"/> 大肚區 |
| | | | 屯區 | <input type="checkbox"/> 烏日區 <input type="checkbox"/> 太平區 <input type="checkbox"/> 霧峰區 <input type="checkbox"/> 大里區 |
| | | 城中 1 | <input type="checkbox"/> 西屯區 <input type="checkbox"/> 南屯區 <input type="checkbox"/> 北屯區 | |
| | | 城中 2 | <input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 西區 <input type="checkbox"/> 東區 <input type="checkbox"/> 南區 | |

| | |
|----------------|---|
| | |
| <p>申 附</p> | <p>請檢附以下文件</p> <p><input type="checkbox"/>1. 和平區 A 單位申請表(檢附單位用印正本 1 式 5 份)</p> <p><input type="checkbox"/>2. 臺中市社區整合型服務中心(A)個案管理人員清冊及認證登錄證明文件(影本文件須簽章切結「影本與正本相符」及單位用印 1 式 1 份，如附件 2)：清冊、認證小卡、登錄系統畫面截圖及單位聘僱證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>3. 和平區 A 單位補助計畫書(正本 1 式 5 份)</p> <p><input type="checkbox"/>4. 經地方政府合法立案之組織/機構證明文件(影本文件須簽章切結「影本與正本相符」及單位用印 1 式 1 份)</p> <p>4-1 以公益為目的設立之財團法人、社團法人、社會福利團體：</p> <p>(1) 主管機關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。</p> <p>(2) 章程或規程。</p> <p>(3) 法人另需附法人登記證書影本。</p> <p>4-2 長期照顧服務機構：</p> <p>(1) 主管機關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。</p> <p>(2) 章程或規程。</p> <p>(3) 法人另需附法人登記證書影本。</p> <p>4-3 醫事機構：</p> <p>(1) 開業執照影本。</p> <p>(2) 法人另需附法人登記證書影本。</p> <p><input type="checkbox"/>5. 場地使用同意證明文件(或租賃契約)(影本文件須簽章切結「影本與正本相符」及單位用印 1 式 1 份)</p> <p><input type="checkbox"/>6. 公職人員利益衝突迴避聲明書 1 份(1 份，如附件 3)</p> |

臺中市 115 年度社區整體照顧體系-和平區 A 單位補助計畫書

壹、申請單位名稱（完整立案名稱）

貳、計畫緣起

一、簡述服務區域長照服務體系面臨的問題與挑戰：

（一）高齡化之趨勢、長照需求

（二）服務區域長照人口需求分析（依長照 2.0 服務對象為基礎說明）（俟 115 年長照 3.0 整合型計畫核定，以該計畫書為準）

| 服務對象 | 推估原則 | 推估服務人數 | |
|--------------------|--|--------|--------------|
| | | 主服務分區 | （如有多區，請自行增列） |
| 1. 65 歲以上失能老人 | 65 歲以上人口數×失能率 13.3% | | |
| 2. 失能身心障礙者 | （50-64 歲身心障礙者：男性人口數 × 長照需要率 17.90%+女性人口數 × 長照需要率 17.90%）+（未滿 50 歲身心障礙者：男性人口數 × 長照需要率 13.80%+女性人口數 × 長照需要率 13.80%） | | |
| 3. 55-64 歲失能原住民 | 55-64 歲原住民人口數×失能率 13.3% | | |
| 4. 50 歲以上失智症者 | 依據 2013「失智症（含輕度認知功能障礙）流行病學調查及失智症照護研究計畫」結果 65 歲以上老人失智症盛行率 8% 50-64 歲者失智症盛行率 0.1% 失智症者中無 ADLs 失能比率為 41.1% （50-64 歲人口數 × 失智症占率 0.1% + 65 歲以上人口數 × 失智症占率 8%）× 失智症者中無 ADLs 障礙比率 41.1% | | |
| 5. 僅 IADL 需協助之衰弱老人 | 依據 2010-2011 年國民長期照護需要調查，衰弱老人盛行率 0.48% | | |
| 總 計 | | | |

二、建構在地化服務體系—推動社區整體照顧模式策略

參、計畫目標

肆、計畫執行期間

自民國 115 年 1 月 1 日至 115 年 12 月 31 日

伍、服務地點

一、服務單位位址：臺中市○○區○○里○○路○○段○○號○樓

二、服務區域範圍：

三、

| 主分區 | 次分區 | 分區 | 行政區域別 |
|-----|-----|------|--|
| | | 山 1 | <input type="checkbox"/> 豐原區 <input type="checkbox"/> 潭子區 <input type="checkbox"/> 大雅區 <input type="checkbox"/> 神岡區 |
| | | 山 2 | <input type="checkbox"/> 后里區 <input type="checkbox"/> 新社區 <input type="checkbox"/> 東勢區 <input type="checkbox"/> 石岡區 <input type="checkbox"/> 和平區 |
| | | 海 1 | <input type="checkbox"/> 大甲區 <input type="checkbox"/> 大安區 <input type="checkbox"/> 外埔區 |
| | | 海 2 | <input type="checkbox"/> 沙鹿區 <input type="checkbox"/> 清水區 <input type="checkbox"/> 梧棲區 <input type="checkbox"/> 龍井區 <input type="checkbox"/> 大肚區 |
| | | 屯區 | <input type="checkbox"/> 烏日區 <input type="checkbox"/> 太平區 <input type="checkbox"/> 霧峰區 <input type="checkbox"/> 大里區 |
| | | 城中 1 | <input type="checkbox"/> 西屯區 <input type="checkbox"/> 南屯區 <input type="checkbox"/> 北屯區 |
| | | 城中 2 | <input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 西區 <input type="checkbox"/> 東區 <input type="checkbox"/> 南區 |

陸、計畫內容

一、服務對象

社區整體照顧模式係以照顧管理制度為基礎，服務對象皆須經長期照顧管理中心評估後，實際居住於本市，具符合以下資格之一者(俟 115 年長照 3.0 整合型計畫核定，以該計畫書為準)：

- (一) 65 歲以上失能老人。
- (二) 失能身心障礙者。
- (三) 55-64 歲失能原住民。
- (四) 50 歲以上失智症者。

二、服務項目

(一) 照顧計畫擬定與服務連結(AA01)：

- 1. 承按照管中心轉介長照需要者。
- 2. 至案家與長照需要者或其家屬討論，依其「個人額度」、照顧問題清單及長照需要者之需求後擬定照顧計畫。
- 3. 照顧計畫送照管中心核定後連結服務或資源。

4. 每 6 個月需進行家訪並重新依個案需求擬定照顧計畫，若發現個案身體狀況改變需重新評估，則通報照管中心進行複評。6 個月重新擬定照顧計畫及複評時等級改變須重新擬定照顧計畫，均可申報 1 次。

(二) 照顧管理(AA02)：

1. 依長照需要者需求或長照需要變化調整照顧計畫。
2. 執行服務計畫。
3. 追蹤長照需要者與各項服務之連結情形。
4. 定期進行服務品質追蹤。
5. 接受長照需要者及其家屬有關長照服務諮詢、申訴及處理。
6. 協助長照需要者或其家屬其他資源連結。

三、執行內容(含 114 年成果及 115 年規劃)

(一)A 單位的組織運作

1. 團隊人力狀態/運作模式：(含個案管理人力配置、教育訓練、行政管理)
2. 與市政府及長期照顧管理中心合作(運作)模式

(二)個管案量(含照專轉案及自行開發案量、自行開發個案策進作為以及服務案量合理性相關作為)

(三)服務運作模式：

1. 服務流程(包含服務對象權利義務相關管理機制及申訴陳情處理流程)
2. 服務時效管控:包含照專/照會服務/聯合評估及縮短個案獲得服務的時效，時效指標需含:(1)照管中心派案後，訪案及計畫完成時效(是否於 3 天內完成)(2)服務輸送至案家之時效(照會後 5 天內使用服務)

3. 服務資源安排與連結：

(1)派案予服務提供單位(B)原則：

(2)派案資訊公開措施：

(3)與C據點轉介合作機制

(4)請明列合作的各項服務提供單位(含單位名稱)。

| 服務類別 | 機構名稱 |
|-----------|------|
| 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) | |

4. 服務追蹤與服務品質監測：

(四)跨專業團隊合作機制：

1. 跨專業整合連結:(請明列合作的跨專業類別單位名稱)

| 專業類別 | 機構名稱 |
|--------|------|
| 護理人員 | |
| 藥師 | |
| 心理師 | |
| 社會工作人員 | |
| 職能治療人員 | |
| 物理治療人員 | |
| 語言治療師 | |
| 呼吸治療師 | |
| 醫師 | |
| 中醫師 | |
| 營養師 | |
| 其他 | |

2. 辦理聯繫會議或社區資源網絡聯繫會議(每年至少 2 場次)：

3. 辦理區域跨專業個案討論會(每季至少 1 場次)：

(五)社會資源連結：

| 服務單位 | 內容 |
|------|----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

(六)加值服務：主動開發新個案方案、開發在地服務資源、發展在地特色文化服務模式、建立專業督導機制及執行方案、其他有利解決照顧方案…等。

柒、預期效益：（請具體列出個案管理服務案量）

（一）落實個案管理服務

| 年度 項目 | 113 年 (實際案量) | 114 年 (實際案量) | 115 年 | 備 註 |
|--------------|-----------------|-----------------|-------|-----|
| 和 平 區 案 量 | | | | |
| 開發長照 服務新案 | | | | |
| 總 案 量 | | | | |
| 個 管 員 人 數 | | | | |

備註：1. 居住和平區之個案總案量應達 140 案以上。

2. 每位個管員服務案量逾 120 案以上，應增聘人力，以減輕案量負荷。

（二）辦理長照宣導（結合資源單位辦理族語宣導至少 5 場/年）

（三）建置在地長照服務網絡

（四）培植長照服務量能

捌、和平區 A 單位獎助經費概算表

115 年 1 月至 12 月(通過後請依核定計畫期程及經費進行修正，視需要增減欄位)

新臺幣:元

| (一)人事費 | | | | | |
|--------|----|----|----|----|---------|
| 項 目 | 數量 | 單位 | 單價 | 小計 | 編列原因/備註 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 合計(A) | | | | | |
| (二)業務費 | | | | | |
| 項 目 | 數量 | 單位 | 單價 | 小計 | 編列原因/備註 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 合計(B) | | | | | |
| (三)管理費 | | | | | |
| 項 目 | 數量 | 單位 | 單價 | 小計 | 編列原因/備註 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 合計(C) | | | | | |
| | | | | | |

| 項目 | 115 年 |
|---------------|-------|
| 合計(A)+(B)+(C) | |

備註：

*依據本計畫需求說明及衛生福利部長照服務發展基金 115 年度一般性獎助計畫經費申請獎助項目及基準編列。

*須於本局規定期間內完成期末結報事宜。(不足之經費及結報日至期末無法確定之費用應另由單位自籌)

玖、場地照片(包含場所入口處、逃生出口、場地空間擺設與隔間及服務空間等，至少提供 6 張)

| | |
|----------------|------------------------------|
| 出入口 | 電梯(如場地在 1 樓，可免附) |
| | |
| 逃生出口 | 基本消防安全設備(例如:滅火器、緊急證明燈、煙霧警報器) |
| | |
| 場地空間擺設與隔間及服務空間 | |
| | |