

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(新申請)

申請單位名稱 (完整立案名稱)		核准機關 日期文號	
會 ( 地 ) 址 (詳列行政區村里鄰)		統一編號	
負責人姓名	職 稱	電話/手機	
計畫負責人姓名	職 稱	電話/手機	
聯絡人姓名	職 稱	電話/手機	
聯絡電子信箱			
(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	115 年預計可服務案管量：_____人，其中自行開發案管量：_____人。		
個案管理 人 力	115 年預計聘任專職個管員：_____人，兼職個管員：_____人，並應依案管量增聘個管員。		
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
			山 1
			山 2
			海 1
			海 2
			屯區
		城中 1	
		城中 2	
行政區域別			
<input type="checkbox"/> 豐原區 <input type="checkbox"/> 潭子區 <input type="checkbox"/> 大雅區 <input type="checkbox"/> 神岡區			
<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			
<input type="checkbox"/> 大甲區 <input type="checkbox"/> 大安區 <input type="checkbox"/> 外埔區			
<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			
<input type="checkbox"/> 烏日區 <input type="checkbox"/> 太平區 <input type="checkbox"/> 霧峰區 <input type="checkbox"/> 大里區			
<input type="checkbox"/> 西屯區 <input type="checkbox"/> 南屯區 <input type="checkbox"/> 北屯區			
<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			

申 附 請 件	<p>請檢附以下文件</p> <p><input type="checkbox"/>1. A 單位申請表及計畫書(檢附單位用印正本 1 式 5 份)</p> <p><input type="checkbox"/>2. A 個案管理人員清冊：須檢附至少 2 名預計聘僱之專任 A 個案管理人員初階訓練合格證書(111 年後之證書，或社區整合型服務中心個案管理人員之長照服務人員證明)、完成長照人員 LEVEL I 訓練證明及單位聘僱證明文件。(影本文件須簽章切結「影本與正本相符」及單位用印)</p> <p><input type="checkbox"/>3. 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 style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>3-1 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 style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/>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 style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/>章程或規程。</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/>法人另需附法人登記證書影本。</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>3-2 長期照顧服務機構：</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/>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 style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/>章程或規程。</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/>法人另需附法人登記證書影本。</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>3-3 醫事機構：</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/>開業執照影本。</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/>法人另需附法人登記證書影本。</p> <p><input type="checkbox"/>4. 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"/>5. 公職人員利益衝突迴避聲明書 1 份</p>
------------------	---

# 臺中市 115 年度社區整體照顧體系-A 單位計畫書(新申請)

## 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 3.0 服務對象為基礎說明)

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 歲以上總人口*非原住民老人比率 98.60%*平均失能率 16.47%)+(65 歲以上總人口*原住民老人比率 1.4%*原住民平均失能率 26.19%)。		
2. 64 歲以下失能身心障礙者	64 歲以下身心障礙人口數*失能率 17.8%。		
3. 55-64 歲失能原住民	55-64 歲人口數*原住民人口占比 2.03%*失能率 6.04%。		
4. 64 歲以下失能且失智症者	64 歲以下人口*30-64 歲失智症盛行率 0.119% *失能且失智比率 5.53%。		
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

自簽約日至 116 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：

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：

- (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) 全年齡失智症者。
- (五) 全年齡評估期間符合 PAC 計畫收案者。

##### 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

(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

（二）建置在地長照服務網絡

（三）培植長照服務量能

捌、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	