

接受衛生福利部 115 年度長照 3.0 整合型計畫補助辦理 家庭托顧輔導方案期中成果報告表(1-6 月)

辦理單位		主辦人及 聯絡電話 聯絡人電子信箱	
計畫名稱	115 年長照 3.0 整合型計畫-「家庭托顧服務輔導方案」		
(申請單位用印、負責人簽章)			
實施時間	115 年 1 月 1 日至 115 年 6 月 30 日		
經費支出概況 (單位:新臺幣)	實際支出總經費	(元)	
	核銷金額	(元)	
	繳回金額	(元)	
成效	預定輔導家數	籌設: 家 設立: 家 特約: 家	
	實際輔導家數	籌設: 家 設立: 家 特約: 家	
計畫執行 /內容 (簡述)	<p>【請分項條列，含時間、內容】</p> <p>一、執行成果內容(請附相關活動照片)</p> <p style="padding-left: 20px;">(一)...</p> <p style="padding-left: 20px;">(二)...</p> <p style="padding-left: 20px;">(三)...</p> <p>二、檢討及具體改善策略</p> <p style="padding-left: 20px;">(一)...</p> <p style="padding-left: 20px;">(二)...</p> <p>三、家庭托顧單位一覽表如附件一。</p> <p>四、1-6 月輔導紀錄表如附件二。</p>		

五、執行進度一覽表				
項次	計畫目標		執行進度說明	執行結果 (達成/尚未達成)
	目標說明	數量		
範例	辦理教育訓練	1 場次	於 1 月 1 日辦理 1 場次教育訓練，共 50 人次參與	達成
範例	辦理督導會議	6 場次	於 1~6 月各辦理 1 場次 (1/1、2/5、3/6...)	達成
1				
2				
3				
...				

期中經費執行狀況(1-6 月)，請依表格項目填寫					
經費執行情形	經費說明	經費核定	金額 (新臺幣元)		
			合計	補助	自籌
	輔導已取得特約之托顧家庭 (A)				
	輔導費 (含保險、提撥勞工退休金)				
	輔導交通費				
	業務費				
	管理費				
	輔導開發或培植托顧家庭 (B)				
	輔導費 (含保險、提撥勞工退休金)				
	輔導交通費				
	業務費(印刷費、材料費、郵電費、文具紙張)				
	總計(A)+(B)				

預期效益	
------	--

需檢附資料	<input type="checkbox"/> 1 活動照片 <input type="checkbox"/> 2 家庭托顧單位一覽表 <input type="checkbox"/> 3 輔導紀錄表 1-6 月 <input type="checkbox"/> 4 執行概況表 <input type="checkbox"/> 5 收支明細表 <input type="checkbox"/> 6 經費支出憑證明細表
-------	---

接受衛生福利部 115 年度長照服務發展基金補助

辦理 115 年長照 3.0 整合型計畫-家庭托顧服務輔導方案

「
」活動照片【每項活動請至少附 6 張】

辦理單位：

時間：	地點：
說明：	
時間：	地點：
說明：	

附件一、家庭托顧單位一覽表

輔導單位：

填表日期：

輔導已取得特約之托顧家庭											
項次	機構名稱	設立許可日期/文號	籌設許可日期/文號	長照特約起始日期	機構地址	負責人	連絡電話	區域	目前收案人數	輔導日期	備註
1										1/21、...	
2											
3											
4											
	...										
輔導開發或培植托顧家庭											
項次	機構名稱	開始輔導月份	案件來源	籌設許可日期/文號	機構預計地址	機構預計負責人	連絡電話	區域	已輔導日期	已輔導方式	備註
1									1/21、...		1. 檢附同意輔導證明文件 2. ...
2											
3											