

○○單位辦理臺中市
長期照顧輔具租賃服務營運計畫書

115 年○月

目錄

壹、單位基本簡介

貳、輔具租賃品項及規格

參、租賃輔具清潔及消毒流程

肆、輔具租賃服務流程

伍、服務人員品質提升

壹、單位基本簡介

一、單位基本介紹

- 申請單位之組織健全性

二、主要營業項目

- 貴單位提供哪些服務項目？（如：輔具購買、租賃、無障礙及環境改善）

三、服務規模

- 門市據點、輔具品項及數量說明。

四、人員配置

- 門市應至少聘用一名專職且須取得輔具供應人員資格訓練結業證明之服務人員，不同門市之服務人員不得重複配置。

本單位提供服務 00 名人力(包含兼、專職，專業人員及行政人員)				
姓名	職務內容	專職/ 兼職	人力類別	輔具服務人員課程 結業證明字號 (請檢附結業證明 影本)
(範例) 王小明	● 配置門市(具多家門市者應填寫) ● 職務內容	☐ 專職 ☐ 兼職	☐ 物理治療師 ☐ 職能治療師 ☐ 甲類輔具評估人員 ☐ 輔具維修人員 ☐ 行政人員 ☐ 其他	
		☐ 專職 ☐ 兼職	☐ 物理治療師 ☐ 職能治療師 ☐ 甲類輔具評估人員 ☐ 輔具維修人員 ☐ 行政人員 ☐ 其他	

(如篇幅不足，請自行增加欄位)

五、辦理租賃服務店面環境介紹

- 輔具租賃服務門市店面室內空間需至少達 6 坪，環境空間可讓個案試用、使用訓練輔具。

特約單位及門市名稱：00 有限公司-豐原門市

門市地址：

照片 1

※ 請依特約單位門市分別提供。

※照片應包含「全景含招牌、門牌」、「全景含店內商品陳設區、服務櫃台等」，得以多張相片呈現。

※得以電子檔填入、彩色列印，或黏貼相片。

※欄位如不敷使用，請自行增列。

照片 2

※ 請依特約單位門市分別提供。

※照片應包含「全景含招牌、門牌」、「全景含店內商品陳設區、服務櫃台等」，得以多張相片呈現。

※得以電子檔填入、彩色列印，或黏貼相片。

※欄位如不敷使用，請自行增列。

貳、辦理輔具租賃品項及規格

【依個別租賃品項逐一填寫，並請檢附購入證明(格式如下表一)及投保產品則保險相關證明文件】

一、參與營運輔具登錄清冊格式：

單位管理 序號	輔具名稱/型 號	規格/功能	出廠年月	租金訂價	投保產品責任 保險相關證明 文件
(例) <u>MWC-001</u>	<u>康 0 手動輪 椅/KM2500</u>	<u>16" 座寬/ 輪椅 B 款</u>	<u>2018/05</u>	<u>200/月</u>	<u>如附件 O</u>
(例) <u>MWC-002</u>	<u>光 0 手動輪 椅/Caneo Q</u>	<u>18" 座寬/ 輪椅 B 款附 加功能 AB</u>	<u>2019/01</u>	<u>300/月</u>	<u>如附件 O</u>

備註：

1. 營運品項及租賃訂價若有異動時，需報本局備查。
2. 租賃訂價應公開揭示(例如於網路或海報公告)，揭示內容並與本計畫書一致。
3. 輔具特約租賃品不得用以申請長照輔具補助。

參、租賃輔具清潔及消毒流程

☐委託本市已通過審查之輔具租賃特約單位執行者，檢附委託合約書影本 1 份即可。

一、輔具回收流程

- 請以圖表流程說明輔具回收、清潔、消毒、檢查、維修、包裝、儲存及出貨等流程及方法、器材及場地，包含每一工作流程之空間及動線規劃、空間大小及走道寬度。清潔及消毒流程委外辦理者，得以委外單位流程替代，並請提供委外單位名稱、委外辦理之簽約佐證資料。

二、請檢附照片說明(多家門市請於對應照片分別敘明門市名稱)。

*本項流程應符合「長照輔具清潔及消毒指引手冊」內容，例如：使用過輔具和消毒過輔具分開置放、動線不同出入口，清潔消毒每一工作流程之空間至少 5 坪(約 16.5 平方公尺)、走道至少 2 公尺。

照片 1

※ 請 以 電 子 檔 填 入 、 彩 色 列 印 。
※ 欄 位 如 不 敷 使 用 ， 請 自 行 增 列 。

照片 2

※ 請 以 電 子 檔 填 入 、 彩 色 列 印 。
※ 欄 位 如 不 敷 使 用 ， 請 自 行 增 列 。

肆、輔具租賃服務流程

為提供民眾良好輔具租賃服務品質，請針對以下內容說明：

- 一、請以圖表及文字敘述說明民眾接受輔具服務流程(內含輔具運送、安裝、使用訓練與追蹤服務、輔具使用過程中故障提供維修服務及客訴等服務流程)。
- 二、針對本市和平區(原住民及偏遠地區)，是否有強化服務流程。

伍、服務人員品質提升

- 一、針對服務人員預計提供教育訓練課程之具體規劃(含課程時間、邀集的講師、授課時數及完成日期)，且辦理訓練之師資應具備專業知能。
- 二、單位若未開辦課程，規劃參加其他單位(例如輔具中心、公會、團體)辦理輔具訓練、長照講座等規劃。

表一

輔具購入證明建議格式：(請附電子掃描檔)

康 0 輔具股份有限公司 產品售出/供應證明				
買受人：XX 輔具租賃公司			售出日期：2025/00/00	
統一編號：00000000			本公司為下列產品之 ☒ 製造商 ☐ 代理商	
輔具名稱/型號	原廠製造序號	規格/功能	出廠年月	查驗登記字號
(例) 手動輪椅 /KM2500	MW17-50012	16 吋座寬/輪椅 B 款	2017/05	衛署醫器輸壹字第 1234567 號
(例) 手動輪椅 /KM2500	MW17-50013	16 吋座寬/輪椅 B 款	2017/05	衛署醫器輸壹字第 1234567 號
(例) 手動輪椅 /KM2500	MW17-50050	18 吋座寬/輪椅 B 款	2017/07	衛署醫器輸壹字第 1234567 號
(例) 手動輪椅 /KM5000	MW17-63001	18 吋座寬/輪椅 B 款+附加功能 AB 款	2017/11	衛署醫器製壹字第 3456789 號
以上產品共計.....項，特此證明皆為本公司售出。 業務代表：王 0 明 (簽章) 公司負責人：陳 0 0 (簽章)			公司 用印	