



〇〇〇年度「獎助布建住宿式長照機構公共化資源計畫」計畫申請書

申請單位：〇〇〇〇〇

中華民國 年 月

目錄

封面	
目錄	1
壹、綜合資料	3
貳、計畫摘要	()
參、計畫內容	()
一、前言及目的	()
二、現況分析	()
三、計畫期程、計畫目標	()
四、執行策略及方法	()
(一) 設置地點及位置圖、空間規劃建築物平面圖、建築面積、 總樓地板面積及每床面積..等。	()
(二) 明確說明服務模式、流程、收案對象分析、需求評估工 具、服務項目、床數規模及須配置之人力、設施、設備， 及服務效益。	()
(三) 訂定照護品質/成效指標，每三個月應至少統計資料一次。	()
(四) 公共安全計畫或公共安全改善計畫	()
(五) 具體回饋計畫或措施	()
五、預定進度	()
六、未來營運策略：(營運計畫；含照護經營管理目標、預估接受 照護個案來源(預估收案數量)及服務對象與服務人次數、收 費標準(費用成本計算方式)、服務內容、經營特色、宣傳行 銷、自我評估指標與方法、永續經營績效分析等。)	()

- 七、人力資源管理： ()
- 八、承辦單位財務規劃、經營現況及過去績效： ()
- 九、計畫經費需求： ()
- 十、預期效益（含計畫內容與服務效益分析）： ()
- 十一、其他檢附資料 ()

000年度「獎助布建住宿式長照機構公共化資源計畫」

壹、綜合資料

計畫編號：

計畫名稱	000年度「獎助布建住宿式長照機構公共化資源計畫」					
縣(市)	○○縣(市)		鄉鎮地區	○○鄉(鎮)		
申請單位	(申請單位名稱)					
執行期間	既有建築物翻修/新建自計畫核定日起至 112(113)年 12 月 31 日止					
計畫類型	<input type="checkbox"/> 既有建物翻修案； <input type="checkbox"/> 新建案					
經費編列	單位(元)			公有土地/建物 現持有單位/機關		
	修繕費		新建費			
申請經費				土地：_____		
自籌經費				建物：_____		
機構地址	(如無地址請填寫地號)					
計畫 申請人		職稱		電話	()	手機
				傳真	()	
e-mail				聯絡 地址		
計畫 承辦/聯絡人		職稱		電話	()	手機
				傳真	()	
e-mail				聯絡 地址		
<p>本計畫確未向其他單位申請補助案，如有不實，除繳回補助款外，並願負相關責任。</p> <p style="text-align: right; color: red;">申請單位用印： _____</p>						

貳、計畫摘要

內容須包含摘述本計畫之目的與實施方法及關鍵詞等其他說明。

(如篇幅不足，請自行複製)

參、計畫內容：

一、前言及目的

內容須包含地域特性、經營管理自我評估等其他說明。

(如篇幅不足，請自行複製)

二、現況分析

內容須包含：

1. 請說明需求評估情形，含轄區內同性質機構分布、容量、目前與未來供需狀況及急迫性，與基地鄰近地區發展狀況、地形、公共設施、交通、以往天然災害情形等。
2. 長照服務資源缺乏之問題分析。
3. 其他說明。

(如篇幅不足，請自行複製)

三、計畫期程及目標

內容須分述明本計畫各階段之目標及期程等具體說明。

(如篇幅不足，請自行複製)

四、執行策略及方法

(一)設置地點及位置圖、空間規劃建築物平面圖、建築面積、總樓地板面積及每床面積..等。

注意事項：空間規劃建築物平面圖之圖面不得小於 A4 紙張大小，並需標示正確比例及尺寸。

(如篇幅不足，請自行複製)

四、執行策略及方法

(二) 明確說明服務模式、流程、收案對象分析、需求評估工具、服務項目、床數規模及須配置之人力、設施、設備，及服務效益等。

(如篇幅不足，請自行複製)

四、執行策略及方法

(三)訂定照護品質/成效指標，每三個月應至少統計資料一次。

(如篇幅不足，請自行複製)

四、執行策略及方法

(四)具體之公共安全計畫或公共安全改善計畫。

(如篇幅不足，請自行複製)

四、執行策略及方法

(五) 具體回饋計畫或措施等。

內容包括應接受地方政府轉介之個案、視社區需要提供相關照顧服務、其他對個案或社區之優惠措施等其他措施。

(如篇幅不足，請自行複製)

五、預定進度

內容請以甘特圖表示。

(如篇幅不足，請自行複製)

六、未來營運策略

內容須說明具體之營運計畫，例如照護經營管理目標、預估接受照顧個案來源（預估收案數量）及服務對象與服務人次數、收費標準（費用成本計算方式）、服務內容、經營特色、宣傳行銷、自我評估指標與方法、永續經營績效分析等說明；如有規劃失智症照護，應說明失智症照護計畫。

（如篇幅不足，請自行複製）

七、人力資源管理

內容須包括組織結構圖、人力配置、人員履歷（含職稱、經歷、服務年資、與特殊醫療教育訓練及相關證件影本）及其他可配合服務之相關人力資源培訓計畫等說明；如有規劃失智症照護，應具體說明失智照護人力規劃。

（如篇幅不足，請自行複製）

八、承辦單位財務規劃、經營現況及過去績效

內容應包含過去 3 年長期照護服務項目、服務成果及其他有佐證文件說明等。

(如篇幅不足，請自行複製)

九、計畫經費需求

▲請依計畫經費編列基準說明編列

內容應包括經費概算之內容應包括項目、單位、數量、單價、預算數、自籌金額、申請補助金額。(補助項目之費用係包括設計監造費及工程營造費)

(一)既有建物修繕：

單位：新台幣元

經費項目	單位	數量	單價(元)	預算數	自籌經費	申請補助金額
一 (範例)一般房屋 建築費(000 構 造) 註 1			註 2			
二						
三						

備註說明：

1. 必須明確註明何種結構類型，應包含營繕工程每平方公尺成本單價。
2. 請參考經費表 樓層數不同，金額範圍亦不同。
3. 請留意項目是內含或外加，內含的項目不可再申請費用。

(二)新建：

單位：新台幣元

經費項目 (範例)	單位	數量	單價(元)	預算數	自籌 經費	申請補 助金額

(三)設備費：

經費項目 (範例)	單位	數量	單價(元)	預算數	自籌 經費	申請補 助金額

備註說明：

1. 設備編列範圍應以新建或修繕住宿式長照機構，其壹、服務設施之寢室、工作站、衛浴設備、日常活動場所、廚房(但不包含其他欄)之活動式非定著式之必要設備為限，且不得與上開既有建物修繕費或新建費之費用重複申請。
2. 申請時，請檢附設備型錄。
3. 申請金額範圍限於總核定金額之10%以內。

(四)申請補助經費

補助項目	數量(床)	申請補助金額
修繕費		
新建費		
合計		

(如篇幅不足，請自行複製)

十、預期效益（含計畫內容與服務效益分析）

內容請就前述「照護品質/成效指標」，敘明達成閾值後的益處、貢獻或所造成的影響...及未來3年具體目標與規劃等進行說明。

（如篇幅不足，請自行複製）

十一、其他檢附資料

說明：請參閱申請作業需知附件一之申請表（二）

附件 1：

附件 2：

附件 3：

附件 4：

：

：

（自行增列）

（如篇幅不足，請自行複製）