附件2

**臺中市政府衛生局 長期照顧專業服務延案審查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 案件編號 | (衛生局填寫) | | | | | | 申請日期 | 年 月 日 | | |
| 個案姓名/居住區 | | |  | | | | 個案身份證字號 | | |  |
| 原使用C碼/總組數 | | |  | | | | 服務期程 | | |  |
| 延案C碼/組數 | | |  | | | | 服務期程 | | |  |
| 專業服務提供單位 | | |  | | | | 專業人員姓名/職別 | | |  |
| A個管單位 | | |  | | | | A個管姓名 | | |  |
| **評分項目及標準(100%)：總分100分，70分(含)得以延案** | | | | | | | | | | |
| 評分項目 | | | | 百分比 | 得分 | 審 查 意 見 與 建 議 | | | | |
| 1.原定目標、組數及時間  (目標是否符合個案及家屬的需求) | | | | 10% |  |  | | | | |
| 2.訓練執行內容說明  (具體說明執行措施內容) | | | | 20% |  |
| 3.服務介入前後，目標之達成情形 | | | | 5% |  |
| 4.個案/家屬居家執行情形(專業人員評值) | | | | 10% |  |
| 5.延案原因、目標、組數及時間 | | | | 15% |  |
| 6.延案執行內容說明  (具體說明延案執行措施內容) | | | | 30% |  |
| 7.延案預期效益 | | | | 10% |  |
| 總 分 | |  | | | | | 審查結果 | | □通過 □不通過 | |
| 審查委員 | |  | | | | | 審查日期 | | 年 月 日 | |