* ○○年度花蓮縣政府特約

長期照顧－居家服務年度成果報告

照片

特約單位：○○○○○○○○○○○機構

聯絡人：○○○

聯絡電話：○○○○○○○○○○○○

中華民國○○○年○○月○○日

目錄頁

一、前言

二、服務(實施)目標

三、預期效益

四、服務使用者資料分析

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 性別 | 人數 | | | 比例（%） | 圓餅圖分析 |
| 男性 | 女性 | 合計 |  |  |
| 男性 |  |  |  |  |  |
| 女性 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年齡 | 人數 | | | 比例（%） | 圓餅圖分析 |
| 男性 | 女性 | 合計 |  |  |
| 49歲以下 |  |  |  |  |  |
| 50歲~54歲 |  |  |  |  |
| 55歲~64歲 |  |  |  |  |
| 65歲~74歲 |  |  |  |  |
| 75歲~84歲 |  |  |  |  |
| 85歲~94歲 |  |  |  |  |
| 95歲以上 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 居住區域 | 人數 | | | 比例（%） | 圓餅圖分析 |
| 男性 | 女性 | 合計 |  |  |
| 花蓮市 |  |  |  |  |  |
| 吉安鄉 |  |  |  |  |
| 新城鄉 |  |  |  |  |
| 秀林鄉 |  |  |  |  |
| 壽豐鄉 |  |  |  |  |
| 鳳林鎮 |  |  |  |  |
| 光復鄉 |  |  |  |  |
| 卓溪鄉 |  |  |  |  |
| 玉里鎮 |  |  |  |  |
| 萬榮鄉 |  |  |  |  |
| 豐濱鄉 |  |  |  |  |
| 富里鄉 |  |  |  |  |
| 瑞穗鄉 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 族群 | 人數 | | | 比例（%） | 圓餅圖分析 |
| 男性 | 女性 | 合計 |  |  |
| 閩南人 |  |  |  |  |  |
| 客家人 |  |  |  |  |
| 原住民 |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 長照需要等級 | 人數 | | | 比例（%） | 圓餅圖分析 |
| 男性 | 女性 | 合計 |  |  |
| CMS2 |  |  |  |  |  |
| CMS3 |  |  |  |  |
| CMS4 |  |  |  |  |
| CMS5 |  |  |  |  |
| CMS6 |  |  |  |  |
| CMS7 |  |  |  |  |
| CMS8 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 福利  身分別 | 人數 | | | 比例（%） | 圓餅圖分析 |
| 男性 | 女性 | 合計 |  |  |
| 一般戶 |  |  |  |  |  |
| 中低收入 |  |  |  |  |
| 低收入戶 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身障類別 | 人數 | | | 比例（%） | 圓餅圖分析 |
| 男性 | 女性 | 合計 |  |  |
| 第一類 |  |  |  |  |  |
| 第二類 |  |  |  |  |
| 第三類 |  |  |  |  |
| 第四類 |  |  |  |  |
| 第五類 |  |  |  |  |
| 第六類 |  |  |  |  |
| 第七類 |  |  |  |  |
| 第八類 |  |  |  |  |
| 多重障礙 |  |  |  |  |
| 未領有身障證明 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |
| 障礙等級 | 人數 | | | 比例（%） |
| 男性 | 女性 | 合計 |  |  |
| 輕度 |  |  |  |  |  |
| 中度 |  |  |  |  |
| 重度 |  |  |  |  |
| 極重度 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

五、單位資源(人力及財務)

人力資源

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 職稱 | 姓名 | 學歷 | 工作證明 | 備註 |
| 1 | 主任 | ○○○ | ○○○ | ○○○ | ○○○ |
| 2 | 督導員 | ○○○ | ○○○ | ○○○ | ○○○ |
| 3 | 照顧服務員 | ○○○ | ○○○ | ○○○ | ○○○ |
| 4 | 行政人員 | ○○○ | ○○○ | ○○○ | ○○○ |

經費(財務控制)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月份 | A碼政策鼓勵 | BA碼服務費 | | | 偏鄉獎勵津貼 | 偏鄉交通津貼 | 合計 |
| 政府  補助 | 民眾  自負額 | 小計 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |

六、行政會議/個案研討/內外督導/個別督導會議辦理情形

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 會議名稱 | 辦理日期 | 參與人數 | 主席 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

七、在職訓練

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 課程名稱 | 辦理日期 | 參訓人數 | 講師 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

八、宣導活動

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 宣導主題 | 辦理日期 | 參與人數 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

九、申訴制度

(請詳列流程、申訴案件數量及後續處理等內容)

十、滿意度調查

(含本年度調查分析、不滿意之改善項目及策略、上年度不滿意項目之改善情形等。問券調查請務必詢問對委託單位之建議，並呈現於此)

十一、結論

十二、附件

◎以上如有不足，可自行增加。