

114年花蓮縣衛生局失智照護服務獎勵計畫

114年5月9日修訂

一、依據：衛生福利部114年度失智照護服務計畫申請作業須知。

二、緣由：

本局自106年起辦理「失智照護服務計畫」，為協助失智者及其家庭，提供確診到失智症照護資源使用及相關專業諮詢，以及提供失智長者之認知功能促進、共餐及社會參與等長照預防服務。至今本局積極推動長照2.0，其服務對象依個案失智病程，規劃合適照護建立照護分流機制，使不同病情程度之個案，獲得適切且專業服務，爰為針對不同階段失智長者都能順利銜接長期照顧服務，特定此獎勵計畫，期待永續服務。

三、目的：

- 1、增加共照個管量並轉介失智據點及長照服務成功率。
- 2、共照中心積極開發案源，增加院內開發資源及社區主動發掘案量。
- 3、失智據點協助個案轉介至日間照顧中心及家庭托顧服務。
- 4、失智據點接收共照中心轉介個案並成功接受延緩失能課程。

四、期程：114年1月1日至114年11月30日。

五、獎勵對象：

- 1、本縣各失智共照中心。
- 2、本縣各失智社區服務據點及權責型據點。

六、獎勵標準：計畫執行期間，依達成指標項目之評比分別給予獎勵，指標說明及獎勵基準如下：

1. 共照中心獎勵指標

| 指標 | 獎勵基準說明 | 配分 |
|-------------------|---|-----|
| 一 失智個案收案情形 | 1. 院內轉介個案收案成功率。(20分) 2. 院外轉介個案確診成功率。(20分) | 40分 |
| 二 新確診個案轉介至據點情形 | 1. 新確診個案轉介失智據點、巷弄長照站、文化健康站及照管中心。(20分) 2. 協助轄下失智據點轉出至日照中心之個案數。(10分) 3. 協助轄下失智據點轉出至家庭托顧之個案數。(10分) | 40分 |
| 三 輔導轄下據點之情形 | 1. 失智共照中心輔導轄下據點達成核定服務人數之達成率(5分) 2. 失智社區服務據點服務併有BPSD失智個案之達成率(5分)： | 10分 |
| 四 新確診個案數成長情形 | 1. 失智共同照護中心新確診個案數成長率(10分) | 10分 |

2. 據點獎勵指標

| 指標 | 獎勵基準說明 | 配分 |
|-------------------|----------------------------|-----|
| 一 人數達成率 | 失智據點上站數與核定數之達成率 | 25分 |
| 二 轉介日間照顧成功數 | 據點個案轉介至日照中心個案數。 | 20分 |
| 三 轉介家庭托顧成功數 | 據點個案轉介至日照中心個案數。 | 25分 |
| 四 共照中心轉介失智據點情形 | 共照轉介至失智據點，並有1次失智據點上課紀錄之個案數 | 30分 |

3. 雙向獎勵指標

| 指標 | 獎勵基準說明 |
|-------------|--|
| 一 個案收案情形 | 針對轄下14個據點，據點人數達5人轉介個案收案成功，即給予共照中心與據點各1,000元雙向獎勵。 |

七、獎勵方式：

1、共照中心獎勵：

(1)成績採計114年1月1日至11月30日，採加總計算，取排序最高分者1名，獲得禮券5千元。

(2)對評比排序為第2者1名，禮券3千元。

2、據點獎勵：

(1)成績採計114年1月1日至11月30日，採加總計算，取排序最高分者1名，獲得禮券3千元。

(2)對評比排序為第2者1名，禮券2千元。

(3)對評比排序為第3至7名者5名，禮券1千元。

3、雙向獎勵：成績採計至114年7月31日，達成個案目標數則給予失智共照中心及失智據點禮券。

(1)共照中心：依轄下輔導據點之達成數，每一處給予禮券1千元。

(2)失智據點：據點服務人數達5人(含)以上，給予禮券1千元。

4、以上指標分數評比如同分者，將依失智共照中心新確診個案轉介至據點情形或失智據點上站人數與核定數之達成率按順序得分評比。

八、作業程序：

1、須檢具書面資料，於本局規定時間內函送公文及相關資料 1 份。請依獎勵指標排列整齊，雙面左側裝訂，文字標楷體不得小於 14 字級，請一律電腦彩色列印。

2、得獎單位將公告至本局長照中心網站，於 114 年底成果展進行頒獎。

九、注意事項：

1、所有報名相關資料將做獎勵計畫之依據，請填報確實。

2、單位未於本局公告期限內函送資料者，即失去參與資格。

- 3、如經查證不符合參選資格者，本局有權取消報名資格。
- 4、本局保有本計畫之審查方式變更等權利，如有未盡事宜，本局得隨時補充修正並公告於本局長照中心網站，將另行通知。

獎勵指標

一、共照中心

114 年失智共照中心獎勵指標說明

一、失智共照中心失智個案收案情形(40分)

1、院內轉介個案收案成功率。(20分)

(1)107-112 年健保署提供各醫院就醫未收案之成功率。(8分)

| 達成率 | 分數 |
|---------------|----|
| ≥ 60% | 8 |
| 40% ≤ ○ ≤ 59% | 6 |
| 20% ≤ ○ ≤ 39% | 5 |
| < 19% | 0 |

計算方式：(114 年完成收案數/114 年各醫院目標數)*100%

佐證資料：114 年各醫院之失智共照中心就醫未收案目標數(附表 1)

(2)114 年各醫院民眾使用健保看診個案轉介至共照中心收案數。(12分)

| 收案數 | 分數 |
|-----------------|----|
| ≥ 30 案 | 12 |
| 10 案 ≤ ○ ≤ 29 案 | 10 |
| 5 案 ≤ ○ ≤ 9 案 | 5 |
| < 4 案 | 0 |

計算方式：114 年院內使用健保看診個案轉介至共照中心之個案數

佐證資料：114 年各醫院使用健保看診個案表(附表 2)

2、院外轉介個案確診成功率。(20分)

(1)轉介 50 歲-64 歲個案確診成功率。(10分)

| 達成率 | 分數 |
|---------------|----|
| ≥ 50% | 10 |
| 30% ≤ ○ ≤ 49% | 8 |
| 10% ≤ ○ ≤ 29% | 5 |
| < 9% | 3 |

(2)轉介 65 歲以上個案確診成功率。(10分)

| 達成率 | 分數 |
|---------------|----|
| ≥ 60% | 10 |
| 30% ≤ ○ ≤ 59% | 8 |
| 10% ≤ ○ ≤ 29% | 5 |
| < 9% | 3 |

計算方式：(114 年完成確診數/114 年輔導轄下區域確診目標數) *100%

佐證資料：114 年花蓮縣各鄉鎮失智確診目標數(附表 3)

二、失智共照中心新確診個案轉介至據點情形(40分)

1、新確診個案轉介失智據點、巷弄長照站、文化健康站及照管中心。(20分)

(1) 新確診個案轉介失智據點、巷弄長照站、文化健康站及照管中心之服務轉介率(10分)

| 服務轉介率 | 分數 |
|-----------|----|
| ≥80% | 10 |
| 60%≤○≤70% | 5 |
| <59% | 0 |

計算方式：有轉介至失智據點、照管中心、巷弄長照站及文健站等個案數(歸人)/符合收案及不符合收案條件之個案數*100%。

佐證資料：114年10月底至失智系統服務績效表。

(2) 新確診個案轉介至失智據點、巷弄長照站、文化健康站及照管中心轉介成功率(10分)

| 轉介成功率 | 分數 |
|-----------|----|
| ≥60% | 10 |
| 30%≤○≤59% | 5 |
| <29% | 0 |

計算方式：有轉介至失智據點、照管中心、巷弄長照站及文健站等成功數/有轉介至失智據點、照管中心、巷弄長照站及文健站等個案數*100%。

佐證資料：114年10月底至失智系統服務績效表。

2、協助轄下失智據點轉出至日照中心之個案數。(10分)

| 個案數 | 分數 |
|--------|----|
| 15人以上 | 10 |
| 9人-12人 | 9 |
| 5人-8人 | 8 |
| 1人-5人 | 5 |

計算方式：114年失智據點個案轉出至日照中心之個案數。

佐證資料：個案轉介單及回復單(附表4)

3、協助轄下失智據點轉出至家庭托顧之個案數。(10分)

| 個案數 | 分數 |
|-------|----|
| 5人以上 | 10 |
| 2人-4人 | 8 |
| 1人 | 5 |

計算方式：114年失智據點個案轉出至家庭托顧之個案數

佐證資料：個案轉介單及回復單(附表4)

三、失智共照中心輔導轄下據點之情形(10分)

1、輔導轄下據點達成核定服務人數(5分)

| 達成率 | 分數 |
|-----------|----|
| ≥100% | 5 |
| 80%≤○≤99% | 4 |
| 70%≤○≤79% | 3 |
| 60%≤○≤69% | 2 |
| <59% | 0 |

計算方式：(114年轄下據點人數達成核定數/114年須轉入據點目標數)*100%

佐證資料：輔導失智據點個案目標表(附表5)

2、輔導失智社區服務據點服務併有BPSD失智個案之達成率(5分)：

| 達成率 | 分數 |
|-----------|----|
| ≥100% | 5 |
| 80%≤○≤99% | 4 |
| 70%≤○≤79% | 3 |
| 60%≤○≤69% | 2 |
| <59% | 0 |

計算方式：(114年轄下據點服務併有BPSD失智症個案數/114年輔導據點數)*100%

佐證資料：輔導失智據點個案目標表(附表5)

四、失智共同照護中心新確診個案數成長率(10分)

| 成長率 | 分數 |
|-----------|----|
| ≥15% | 10 |
| 11%≤○≤14% | 8 |
| ≤10% | 6 |

計算方式：(114年失智共同中心新確診個案數/113年失智共同照護中心新確診個案數)*100%

佐證資料：失智共同照護中心新確診個案數成長率(附表6)

獎勵指標

二、失智據點及權責型據點

114 年失智社區據點及權責型據點指標說明

一、失智據點上站人數與核定數之達成率(25分)：

| 達成率 | 分數 |
|-----------|----|
| 100% | 25 |
| 80%≤○≤99% | 20 |
| 50%≤○≤79% | 15 |
| ≤49% | 0 |

計算方式：失智據點目前上站人數／失智據點經費申請人數*100%

佐證資料：114 年失智據點個案數一覽表 (附表 7)

二、據點個案轉介至日照中心個案數。(20分)

| 個案數 | 分數 |
|-------|----|
| 5 人以上 | 20 |
| 4 人 | 15 |
| 3 人 | 10 |
| 2 人 | 8 |
| 1 人 | 5 |

計算方式：114 年轉至日照中心之個案數量

佐證資料：花蓮縣 114 年失智共照中心轉介至日照中心及家庭托顧個案表 (附表 8)

三、據點個案轉介至家庭托顧個案數。(20分)

| 個案數 | 分數 |
|-------|----|
| 3 人以上 | 25 |
| 2 人 | 20 |
| 1 人 | 15 |

計算方式：114 年轉至家庭托顧之個案數量

佐證資料：花蓮縣 114 年失智共照中心轉介至日照中心及家庭托顧個案表 (附表 8)

(4). 共照轉介至失智據點，並有 1 次失智據點上課紀錄之個案數。(30 分)

| 個案數 | 分數 |
|---------|----|
| 10 人以上 | 30 |
| 5 人-9 人 | 25 |
| 1 人-3 人 | 20 |

計算方式：114 年轉介至失智據點個案，且有 1 次上課紀錄之個案數量(以失智系統服務紀錄佐證)

佐證資料：個案名冊 (附表 9)

獎勵指標

三、雙向獎勵

114 年共照中心及據點雙向指標說明

一、失智共照中心與據點個案收案情形

1、據點人數達 5 人轉介個案收案成功。

(1)針對 7 月份後服務剩餘人數低於 3 人之據點(以下 14 個據點)，於 7 月底結算，共照中心轄下據點以及各據點服務人數，當據點服務人數達成 5 人，即給予共照中心與據點各 1,000 元雙向獎勵。

計算方式：7 月底結算共照中心轄下據點以及各據點服務人數
佐證資料：提供服務人數名冊(附表 10)

| 共照中心 | 編號 | 據點 | 114 年 7/1 後剩餘人數 |
|------|----|----------------|-----------------|
| 花蓮慈濟 | 1 | 慈濟大學(A) | 0 |
| | 2 | 花蓮慈濟醫院-美崙 | 2 |
| 門諾 | 3 | 門諾基金會-瑞穗 | 0 |
| | 4 | 玉里慈濟醫院-瑞穗鄉 | 2 |
| | 5 | 紅葉社區發展協會-紅葉 | 1 |
| 門諾壽豐 | 6 | 秀林鄉衛生所 | 2 |
| | 7 | 牛犁社區交流協會 | 2 |
| | 8 | 門諾醫院壽豐分院-豐裡 | 3 |
| | 9 | 門諾醫院壽豐分院-權責型 | 1 |
| 玉榮 | 10 | 玉里慈濟醫院-玉里鎮 | 0 |
| | 11 | 臺北榮民總醫院玉里分院精神部 | 3 |
| | 12 | 門諾基金會-富里 | 2 |
| | 13 | 玉里慈濟醫院-富里鄉 | 2 |
| | 14 | 卓溪衛生所-卓清 | 1 |

114 年各醫院之失智共照中心就醫未收案目標數

| 總和 | 目標數843人 | | | | | | | | | | | | | 目標數 |
|------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-----|
| | 970花蓮市 | 973吉安鄉 | 971新城鄉 | 972秀林鄉 | 974壽豐鄉 | 975鳳林鎮 | 976光復鄉 | 977豐濱鄉 | 978瑞穗鄉 | 979萬榮鄉 | 981玉里鎮 | 982卓溪鄉 | 983富里鄉 | |
| 花慈 | 228 | 123 | 20 | 7 | 25 | 18 | 17 | 0 | 9 | 0 | 7 | 0 | 3 | 457 |
| 門諾壽豐 | 7 | 4 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 21 |
| 門諾 | 102 | 66 | 12 | 9 | 5 | 11 | 14 | 8 | 0 | 4 | 6 | 0 | 4 | 241 |
| 玉榮 | 11 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 15 | 0 | 64 | 3 | 27 | 124 |
| 合計 | 348 | 195 | 32 | 16 | 39 | 30 | 31 | 8 | 24 | 5 | 77 | 3 | 35 | 843 |

114 年花蓮縣各鄉鎮失智確診目標數

| | 50 歲-64 歲 | | | 65 歲以上 | | |
|-----|-----------|-----|-----|--------|-----|-----|
| | 篩檢數 | 異常數 | 確診數 | 篩檢數 | 異常數 | 確診數 |
| 花蓮市 | 155 | 30 | 5 | 565 | 130 | 44 |
| 吉安鄉 | 135 | 25 | 4 | 500 | 140 | 39 |
| 新城鄉 | 60 | 10 | 1 | 240 | 30 | 11 |
| 秀林鄉 | 65 | 12 | 2 | 165 | 33 | 12 |
| 壽豐鄉 | 60 | 10 | 2 | 225 | 28 | 9 |
| 鳳林鎮 | 60 | 10 | 2 | 230 | 46 | 15 |
| 光復鄉 | 60 | 10 | 2 | 230 | 47 | 16 |
| 萬榮鄉 | 30 | 5 | 1 | 80 | 16 | 6 |
| 瑞穗鄉 | 60 | 10 | 2 | 305 | 62 | 21 |
| 玉里鎮 | 90 | 15 | 3 | 380 | 90 | 30 |
| 卓溪鄉 | 35 | 6 | 2 | 80 | 17 | 5 |
| 富里鎮 | 60 | 10 | 2 | 150 | 30 | 10 |
| 豐濱鄉 | 30 | 5 | 1 | 65 | 13 | 5 |
| 花蓮縣 | 900 | 158 | 29 | 3215 | 682 | 223 |

花蓮縣失智照護服務計畫 個案轉介單

附表 4

114 年 3 月訂定

| | | |
|-----------------------|--|--|
| 轉介日期： ____年____月____日 | | |
| 受理單位 | <input type="checkbox"/> 1. 日間照顧： _____ <input type="checkbox"/> 2. 家庭托顧： _____ <input type="checkbox"/> 3. 失智據點： _____ <input type="checkbox"/> 4. 家庭托顧： _____ <input type="checkbox"/> 5. 家庭托顧： _____ <input type="checkbox"/> 6. 共照中心： _____ | |
| 個案基本資料 | 姓名 | _____ |
| | 性別 | <input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女 |
| | 出生年月日 | ____年____月____日 |
| | 身分證號碼 | _____ |
| | 居住地址 | _____ |
| | 聯繫電話 | <input type="checkbox"/> 無 家裡：_____ 手機：_____ |
| | 失智確診狀況 | <input type="checkbox"/> 1. 疑似 <input type="checkbox"/> 2. 確診 |
| 主要照顧者基本資料 | 姓名 | _____ |
| | 性別 | <input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女 |
| | 與個案關係 | <input type="checkbox"/> 1. 配偶 <input type="checkbox"/> 2. 子女 <input type="checkbox"/> 3. 媳婦/女婿 <input type="checkbox"/> 4. 手足 <input type="checkbox"/> 5. 其他 ____ |
| | 居住地址 | <input type="checkbox"/> 同個案 縣/市 鄉/鎮 村/里 鄰 路(街) 巷 號 |
| | 聯繫電話 | <input type="checkbox"/> 同個案 家裡：_____ 手機：_____ |
| | 個案問題及轉介需求 | 1. 個案狀況陳述： 2. 轉介需求： |
| 家屬是否同意轉介個案至其他服務單位接受服務 | <input type="checkbox"/> 1. 是 家屬簽名： _____ | |
| 轉介單位： | <input type="checkbox"/> 1. 失智社區服務據點： _____ <input type="checkbox"/> 2. 失智共同照護中心： _____ | |
| 聯繫電話： | _____ | |
| 轉介人員核章： | 單位主管核章： _____ | |

* 轉出單位須請家屬於轉介單簽名

花蓮縣失智照護服務計畫

轉介回覆單

回覆日期：____年____月____日

聯繫方式：家訪 電訪

處遇計畫：收案 不收案：請說明原因

交通需求：需要 不需要

用餐需求：需要 不需要

服務天數：

週一：全日； 上午 下午

週二：全日； 上午 下午

週三：全日； 上午 下午

週四：全日； 上午 下午

週五：全日； 上午 下午

週六：全日； 上午 下午

週日：全日； 上午 下午

簡述處理狀況/結果：

回覆日期：____年____月____日

回覆人員簽章：

受理單位主管簽章：

*請受理轉介單位於轉介日期 3 日內回覆轉介單位

114 年輔導失智據點個案目標表

| 轉入失智據點個案數 | | | |
|-----------|---------------------|-----------|---------------------|
| 共照中心單位名稱 | 需轉入失智據點個案 目標數(A) | 已轉入個案數(B) | 達成率 (B)/(A)*100% |
| 花蓮慈濟 | 47 | | |
| 門諾醫院 | 27 | | |
| 門諾壽豐分院 | 37 | | |
| 玉榮 | 45 | | |
| 合計 | 156 | | |

| BPSD 失智個案數 | | | |
|------------|----------|---------------------------------|---------------------|
| 共照中心單位名稱 | 轄下據點數(A) | 據點服務併有 BPSD 失智 個案 1 名之據點數(B) | 達成率 (B)/(A)*100% |
| 花蓮慈濟 | 11 | | |
| 門諾醫院 | 9 | | |
| 門諾壽豐分院 | 8 | | |
| 玉榮 | 9 | | |
| 合計 | 37 | | |

失智據點服務併有 BPSD 失智個案，以至少 1 名進行歸戶，如據點有 2 個以上 BPSD 個案以 1 為計算。

失智共同照護中心新確診個案數成長率

| 共照中心單位 名稱 | 113 年新確診個案數 | | | 114 年新確診個案數 | | | 成長率 A/B*100% |
|--------------|--------------------|---------------|---------------|--------------------|------------------|---------------|-----------------|
| | 未符合收 案條件案 A1 | 符合收案 條件 A2 | 合計 A=A1+A2 | 未符合收 案條件案 B1 | 符合收 案條件 B2 | 合計 B=B1+B2 | |
| 花蓮慈濟 | 54 | 87 | 141 | | | | |
| 門諾醫院 | 15 | 26 | 41 | | | | |
| 門諾壽豐 分院 | 0 | 160 | 160 | | | | |
| 玉榮 | 32 | 33 | 65 | | | | |
| 合計 | 101 | 306 | 407 | | | | |

114 年新確診個案數：請由失智系統 114 年/1/1- /10/31 產出

114 年失智據點個案數一覽表

| 據點名稱 | | 經費申請人數 A | 目前上站人數 (11/30 止)B | 達成率 (B/A)*100% |
|------|----------------------------|-------------|----------------------|-------------------|
| 花蓮市 | 社團法人花蓮縣烏踏石關懷協會 | 15 | | |
| | 社團法人台灣家庭照顧多元支持服務協會(美崙) | 15 | | |
| | 慈濟學校財團法人慈濟大學(A) | 12 | | |
| | 慈濟學校財團法人慈濟大學-年輕型(B) | 7 | | |
| | 中國青年救國團-救國團花蓮縣團務指導委員會 | 8 | | |
| | 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院-美崙 | 12 | | |
| 吉安鄉 | 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院-花蓮市 | 12 | | |
| | 社團法人花蓮縣老人暨家庭關懷協會 | 15 | | |
| | 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院-吉安鄉仁里 | 12 | | |
| | 衛生福利部玉里醫院 | 12 | | |
| | 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院-福興 | 12 | | |
| 秀林鄉 | 秀林鄉衛生所 | 5 | | |
| | 格督善(新點) | 7 | | |
| 新城鄉 | 門諾基金會-新城(新點) | 7 | | |
| 壽豐鄉 | 社團法人花蓮縣牛犁社區交流協會 | 7 | | |
| | 臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院壽豐分院-光榮 | 7 | | |
| | 臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院壽豐分院-豐裡 | 7 | | |
| | 臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院壽豐分院-權責型 | 10 | | |

| | | | | |
|-----|----------------------------|-----|--|--|
| 鳳林鎮 | 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院-鳳林鎮 | 12 | | |
| | 花蓮縣牛根草社區發展促進會 | 10 | | |
| 光復鄉 | 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院-光復鄉 | 12 | | |
| | 門諾基金會附設花蓮縣私立玉里綜合長照機構-光復工作站 | 7 | | |
| 瑞穗鄉 | 門諾基金會附設花蓮縣私立玉里綜合長照機構-瑞穗 | 7 | | |
| | 花蓮縣瑞穗鄉原住民生態資源發展協會 | 12 | | |
| | 佛教慈濟醫療財團法人玉里慈濟醫院-瑞穗鄉 | 5 | | |
| 萬榮鄉 | 紅葉社區發展協會-紅葉 | 7 | | |
| | 紅葉社區發展協會-明利 | 7 | | |
| | 花蓮縣萬榮鄉西林社區發展協會 | 12 | | |
| 豐濱鄉 | 豐濱鄉衛生所 | 12 | | |
| 卓溪鄉 | 卓溪鄉衛生所 | 12 | | |
| | 卓溪衛生所卓清衛生室 | 5 | | |
| 玉里鎮 | 佛教慈濟醫療財團法人玉里慈濟醫院-玉里鎮 | 14 | | |
| | 臺北榮民總醫院玉里分院精神部 | 9 | | |
| | 佛教慈濟醫療財團法人玉里慈濟醫院-玉里高寮 | 7 | | |
| | 真誠社區發展協會(新點) | 7 | | |
| 富里鄉 | 門諾基金會附設花蓮縣私立玉里綜合長照機構-富里工作站 | 7 | | |
| | 佛教慈濟醫療財團法人玉里慈濟醫院-富里鄉 | 12 | | |
| | 佛教慈濟醫療財團法人玉里慈濟醫院-竹田(新點) | 7 | | |
| 共計 | | 156 | | |

花蓮縣 114 年共照及據點雙向獎勵-個案服務名冊

| 共照中心 | 編號 | 據點 | 114 年 7/1 後 剩餘人數 | 目前服務人數 |
|------|----|----------------|---------------------|------------------|
| | | | 預估 | 7 月底結算 (請填人數) |
| 花蓮慈濟 | 1 | 慈濟大學(A) | 0 | |
| | 2 | 花蓮慈濟醫院-美崙 | 2 | |
| 門諾 | 3 | 門諾基金會-瑞穗 | 0 | |
| | 4 | 玉里慈濟醫院-瑞穗鄉 | 2 | |
| | 5 | 紅葉社區發展協會-紅葉 | 1 | |
| 門諾壽豐 | 6 | 秀林鄉衛生所 | 2 | |
| | 7 | 牛犁社區交流協會 | 2 | |
| | 8 | 門諾醫院壽豐分院-豐裡 | 3 | |
| | 9 | 門諾醫院壽豐分院-權責型 | 1 | |
| 玉榮 | 10 | 玉里慈濟醫院-玉里鎮 | 0 | |
| | 11 | 臺北榮民總醫院玉里分院精神部 | 3 | |
| | 12 | 門諾基金會-富里 | 2 | |
| | 13 | 玉里慈濟醫院-富里鄉 | 2 | |
| | 14 | 卓溪衛生所-卓清 | 1 | |