

(封面頁)

○○○年度執行長期照顧服務家庭托顧服務成果報告

執行單位：花蓮縣衛生局

主辦單位：

單位負責人：

聯絡電話：

中華民國 ○ ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日

壹、前言

貳、服務目標

參、預期效益

肆、服務使用者資料分析

性別	人數
男性	
女性	
合計	

年齡	人數		
	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			

族群	人數		
	男性	女性	合計
閩南人			
客家人			
原住民			
其他			

族群	人數		
	男性	女性	合計
合計			

長照需 要等級	人數		
	男性	女性	合計
CMS2			
CMS3			
CMS4			
CMS5			
CMS6			
CMS7			
CMS8			
合計			

福利身分	人數		
	男性	女性	合計
一般戶			
中低收入戶			
低收入戶			
合計			

身障類別	人數		
	男性	女性	合計
第一類			
第二類			
第三類			

	小計													
BD碼	政府補助													
	民眾部分負擔													
	小計													
合計														

陸、 在職訓練

職稱	姓名	訓練課程	日期	時數
合計				

職稱	姓名	訓練課程	日期	時數
合計				

柒、 申訴制度(請詳列申訴流程、申訴案件數量及後續處理等內容)

捌、 滿意度調查分析(請以統計圖表呈現，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，無須分析基本資料。)

一、 服務內容滿意度

二、 營養餐食滿意度

三、 空間環境安排滿意度

四、 家托工作人員服務態度滿意度

五、 主要照顧者生活改善情形滿意度

六、 其他

玖、 預期效益執行及達成情形：需呼應服務(實施)目標及預期效益

壹拾、 檢討改善項目

壹拾壹、 年度活動照片(最多 10 張)

112 年活動照片	
(照片)	(照片)
活動名稱： 辦理日期： 說明：	活動名稱： 辦理日期： 說明：
(照片)	(照片)

活動名稱： 辦理日期： 說明：	活動名稱： 辦理日期： 說明：
(照片)	(照片)
活動名稱： 辦理日期： 說明：	活動名稱： 辦理日期： 說明：
(照片)	(照片)
活動名稱： 辦理日期： 說明：	活動名稱： 辦理日期： 說明：
(照片)	(照片)

活動名稱：

辦理日期：

說明：

活動名稱：

辦理日期：

說明：