

115 年度居家式、社區式及綜合式長期照顧服務機構基本資料表

填寫日期： 年 月 日

一、長照機構基本資料

(一)機構名稱：_____

(二)機構性質：公立 長照機構財團法人 長照機構社團法人 財團法人 社團法人
醫療法人 公司法人 個人設立 團體附設

(三)地址：

(四)電話：

(五)機構負責人：

(六)機構設立日期及文號：_____年_____月_____日_____字第_____號

(七)建築物所有權：自有 租賃 部分自有，部分租賃(請說明：_____)
公有 其他(請說明：_____)

二、服務人員概況

(一)專/兼任人員聘用情形：

專業人員類別	專任(名)	兼任/合約(名)	小計(名)	備註
照顧服務員				
行政人員				
護理師(士)				
社會工作師				
社會工作人員				
家庭托顧服務員				
居家服務督導員				
職能治療師/生				
物理治療師/生				
營養師				
其他醫事人員				
其他工作人員 (請備註說明類別)				
總計				

1. 專任：為機構非部分時間工作之全時工作者，實際於機構內服務之人員，且勞健保由法人或機構為其投保。專任人員不得同時兼任同一機構之專任人員工作。

2. 兼任：指同時執行同一機構其他職務之工作。

(二)業務負責人變更情形

姓名	在職起迄日	專業人員類別

(一)評鑑期間服務人員數(A):請依年度填具服務人員數

序	年度	職稱	人數	男	女
A1	111年12月31日	照顧服務員			
		居服督導員			
A2	112年12月31日	照顧服務員			
		居服督導員			
A3	113年12月31日	照顧服務員			
		居服督導員			
A4	114年12月31日	照顧服務員			
		居服督導員			
A5	115年__月__日	照顧服務員			
		居服督導員			

(二)評鑑期間離職人員數(B):

序	年度	職稱	離職人數	男	女
B1	111年	照顧服務員			
		居服督導員			
B2	112年	照顧服務員			
		居服督導員			
B3	113年	照顧服務員			
		居服督導員			
B4	114年	照顧服務員			
		居服督導員			
B5	115年	照顧服務員			
		居服督導員			

(三)評鑑期間新進人員數(C):

序	年度	職稱	新進人數	男	女
C1	111年	照顧服務員			
		居服督導員			
C2	112年	照顧服務員			
		居服督導員			
C3	113年	照顧服務員			
		居服督導員			
C4	114年	照顧服務員			
		居服督導員			
C5	115年	照顧服務員			
		居服督導員			

(四)115 年 1 月 1 日至__月__日照顧人力比(照顧服務員:個案人數)_____:

填寫說明:注意人數前後年度須符合邏輯

例如 114 年 12 月 31 日服務人員數(A4)應等於=

[113 年度 12 月 31 日仍在職服務人員人數(A3)-114 年離職人員數(B4)+114 年新進人員數(C4)]

三、服務內容

服務類型	服務項目	
<input type="checkbox"/> 居家式	<input type="checkbox"/> 身體照顧服務、日常生活照顧、家事服務 <input type="checkbox"/> 喘息服務 <input type="checkbox"/> 醫事照護服務	
<input type="checkbox"/> 社區式	<input type="checkbox"/> 日間照顧	<input type="checkbox"/> 失能者服務/ <input type="checkbox"/> 失智者服務/ <input type="checkbox"/> 失能、失智混合服務
		設立床數_____床，目前開放床數_____床
		總樓地板面積_____平方公尺
	<input type="checkbox"/> 小規模多機能	<input type="checkbox"/> 失能者服務/ <input type="checkbox"/> 失智者服務/ <input type="checkbox"/> 失能、失智混合服務
		設立床數_____床，目前開放床數_____床
		臨時住宿_____床
總樓地板面積_____平方公尺		
<input type="checkbox"/> 家庭托顧	設立床數_____床	
<input type="checkbox"/> 團體家屋	_____單元	
服務區域(請勾選)		
設立服務區域	<input type="checkbox"/> 秀林鄉 <input type="checkbox"/> 新城鄉 <input type="checkbox"/> 花蓮市 <input type="checkbox"/> 吉安鄉 <input type="checkbox"/> 壽豐鄉 <input type="checkbox"/> 鳳林鎮 <input type="checkbox"/> 光復鄉 <input type="checkbox"/> 豐濱鄉 <input type="checkbox"/> 萬榮鄉 <input type="checkbox"/> 瑞穗鄉 <input type="checkbox"/> 玉里鎮 <input type="checkbox"/> 富里鄉 <input type="checkbox"/> 卓溪鄉	
特約服務區域	<input type="checkbox"/> 秀林鄉 <input type="checkbox"/> 新城鄉 <input type="checkbox"/> 花蓮市 <input type="checkbox"/> 吉安鄉 <input type="checkbox"/> 壽豐鄉 <input type="checkbox"/> 鳳林鎮 <input type="checkbox"/> 光復鄉 <input type="checkbox"/> 豐濱鄉 <input type="checkbox"/> 萬榮鄉 <input type="checkbox"/> 瑞穗鄉 <input type="checkbox"/> 玉里鎮 <input type="checkbox"/> 富里鄉 <input type="checkbox"/> 卓溪鄉	

(一)服務區域別服務人數

服務 行政區	111 年度 服務人數		112 年度 服務人數		113 月年度 服務人數		114 年 服務人數		115 年__月 服務人數	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
秀林鄉										
新城鄉										
花蓮市										
吉安鄉										
壽豐鄉										
鳳林鎮										
光復鄉										
豐濱鄉										
萬榮鄉										
瑞穗鄉										
玉里鎮										
富里鄉										
卓溪鄉										
合計										
總計										

(二)長期照顧服務內容情形(統計期間：__年__月至__年__月)

服務類型	服務項目	服務人次	備註	
<input type="checkbox"/> 居家式	<input type="checkbox"/> 身體照顧服務、日常生活照顧、家事服務	111 累計服務人次： 112 累計服務人次： 113 累計服務人次： 114 累計服務人次：		
	<input type="checkbox"/> 喘息服務	111 累計服務人次： 112 累計服務人次： 113 累計服務人次： 114 累計服務人次：		
	<input type="checkbox"/> 醫事照護服務	111 累計服務人次： 112 累計服務人次： 113 累計服務人次： 114 累計服務人次：		
<input type="checkbox"/> 社區式	<input type="checkbox"/> 家庭托顧		累計服務人次：人	
	<input type="checkbox"/> 日間照顧	<input type="checkbox"/> 失能者服務	累計服務人次：人	
		<input type="checkbox"/> 失智者服務	累計服務人次：人	
		<input type="checkbox"/> 失能、失智混合服務	累計服務人次：人	
	<input type="checkbox"/> 小規模多機能	<input type="checkbox"/> 失能者服務	累計服務人次：人	
		<input type="checkbox"/> 失智者服務	累計服務人次：人	
		<input type="checkbox"/> 失能、失智混合服務	累計服務人次：人	
		<input type="checkbox"/> 外展居家服務	累計服務人次：人	
<input type="checkbox"/> 夜間臨時喘息住宿	累計服務人次：人			
<input type="checkbox"/> 團體家屋		累計服務人次：人次		
		日間照顧人力比：		
		夜間照顧人力比：		

115 年居家式、社區式評鑑與會人員名單

項目	人員	職稱	備註
經營管理效能			*限業務負責人
專業照護品質			
安全環境設備			
個案權益保障			

*參與評鑑人員除業務負責人以外，尚可為居督以及機構負責人(各項目 1 人，視需求另為之)

*非受評機構人員不得代替受評機構參與評鑑

*上述項目若無列入評鑑則免填