

壹、依據：

- 一、本縣長期照顧2.0整合型計畫。
- 二、衛生福利部公告「長期照顧服務法」、「長期照顧特約管理辦法」。
- 三、衛生福利部公告「老人福利法」、「身心障礙者權益保障法」、「行政程序法」。
- 四、衛生福利部公告「長期照顧服務申請及給付辦法」。
- 五、衛生福利部公告「直轄市、縣(市)政府辦理長期照顧特約及費用支付作業要點」。
- 六、衛生福利部公告「長照專業服務手冊」、「長照專業服務操作指引」。
- 七、衛生福利部公告「居家失能個案家庭醫師照護方案計畫書」。

貳、指導單位：衛生福利部

參、主辦單位：雲林縣政府

肆、檢附文件：如「雲林縣政府長期照顧服務特約申請表」之申請檢附文件。

伍、期程：契約規定之期限。

陸、實施步驟：

- 一、請函文並檢具申請書及相關文件(文件如為影本請註明「與正本相符」並核章)，裝訂成冊密封後，以掛號郵寄或專人送達方式至雲林縣衛生局長期照護科(電話：05-5352880，地址：雲林縣斗六市公園路75號)。
- 二、受理申請期間:自即日起至115年前送達本局。
- 三、履約期間應配合雲林縣衛生局相關政策及長照業務推展，提供相關資料及接受評核。

捌、上述相關文件送達後，衛生局保有最後審查權，修正時亦同。

玖、特約受理單位：雲林縣衛生局長期照護科(雲林縣斗六市公園路75號)。

註:※醫事人員請自行依照法規完成報備支援

雲林縣政府長期照顧服務特約申請書

申請單位全銜			
單位地址			
負責人/職稱		聯絡電話	
		手機號碼	
承辦人員/職稱		聯絡電話	
		手機號碼	
E-MAIL		傳真電話	
申請日期	年 月 日		
申請項目	照顧管理及政策鼓勵服務(A 碼)		
	<input type="checkbox"/> 照顧計畫擬定與服務連結、照顧管理(AA01、AA02)		
	照顧服務(B 碼)		
	<input type="checkbox"/> 居家照顧服務(BA01-BA08、BA10-BA24)		
	<input type="checkbox"/> 日間照顧服務(BB01-BB14、BD01-BD02)併 <input type="checkbox"/> 社區式服務交通接送(BD03)		
	<input type="checkbox"/> 家庭托顧服務(BC01-BC14、BD01-BD02)		
	<input type="checkbox"/> 小規模多機能服務(BA01-BA08、BA10-BA24、BB01-BB14、BD01-BD02)併 <input type="checkbox"/> 社區式服務交通接送(BD03)		
	<input type="checkbox"/> 到宅沐浴車服務(BA09、BA09a)		
	<input type="checkbox"/> 社區式服務交通接送(BD03)		
	專業服務(C 碼)		
	<input type="checkbox"/> IADLs 復能、ADLs 復能照護(CA07)		
	<input type="checkbox"/> 「個別化服務計畫(ISP)」擬定與執行(CA08)		
	<input type="checkbox"/> 營養照護(CB01)		
	<input type="checkbox"/> 進食與吞嚥照護(CB02)		
	<input type="checkbox"/> 困擾行為照護(CB03)		
<input type="checkbox"/> 臥床或長期活動受限照護(CB04)			
<input type="checkbox"/> 居家環境安全或無障礙空間規劃指導(CC01)			
<input type="checkbox"/> 居家護理指導與諮詢(CD02)			
交通接送服務(D 碼)			
<input type="checkbox"/> 交通接送服務(DA01)			

	<p>喘息服務(G 碼)</p> <p><input type="checkbox"/>日間照顧中心喘息服務 (GA03、GA04)</p> <p><input type="checkbox"/>機構住宿式喘息服務(GA05)</p> <p><input type="checkbox"/>小規模多機能服務—夜間喘息(GA06)</p> <p><input type="checkbox"/>巷弄長照站喘息服務(GA07)</p> <p><input type="checkbox"/>居家喘息服務(GA09)</p> <p><input type="checkbox"/>聘僱外籍看護工家庭短期替代照顧服務實施計畫(短照服務)</p> <p>1. <input type="checkbox"/>日間照顧中心短照服務(SC03、SC04)</p> <p>2. <input type="checkbox"/>機構住宿式短照服務(SC05)</p> <p>3. <input type="checkbox"/>小規模多機能服務—夜間短照服務(SC06)</p> <p>4. <input type="checkbox"/>巷弄長照站短照服務(SC07)</p> <p>5. <input type="checkbox"/>居家短照服務(SC09)</p> <p>居家失能個案家庭醫師照護方案</p> <p><input type="checkbox"/>開立醫師意見書(AA12)</p> <p><input type="checkbox"/>居家失能個案家庭醫師方案個案管理費(YA01-電訪)</p> <p><input type="checkbox"/>居家失能個案家庭醫師方案個案管理費(YA02-家訪)</p>
服務區域	<p><input type="checkbox"/>全縣</p> <p><input type="checkbox"/>斗六區(斗六市、林內鄉、蔴桐鄉)</p> <p><input type="checkbox"/>虎尾區(虎尾鎮、土庫鎮、褒忠鄉、元長鄉)</p> <p><input type="checkbox"/>斗南區(斗南鎮、古坑鄉、大埤鄉)</p> <p><input type="checkbox"/>臺西區(臺西鄉、東勢鄉、麥寮鄉、四湖鄉)</p> <p><input type="checkbox"/>北港區(北港鎮、水林鄉、口湖鄉)</p> <p><input type="checkbox"/>西螺區(西螺鎮、二崙鄉、崙背鄉)</p> <p><input type="checkbox"/>其他：</p>
申請檢附基本文件	<p><input type="checkbox"/>申請書</p> <p><input type="checkbox"/>行政契約書一式4份(請蓋機構大小印及騎縫章)</p> <p><input type="checkbox"/>機構設立/開業許可證明1份</p> <p><input type="checkbox"/>長照服務人員清冊1份(職業類別、姓名、身分證字號、出生日期、證書字號)，請加蓋機構章及負責人章。</p> <p><input type="checkbox"/>醫事人員之證書、執業執照、長照服務人員證明</p> <p><input type="checkbox"/>社工、照服督導、照服員之長照服務人員證明</p> <p><input type="checkbox"/>「長照人員管理系統」之人力清冊及登錄核准通過截圖畫面各1份。(影本請加蓋『與正本相符』、機構章及負責人章)</p> <p><input type="checkbox"/>存摺影本、統一編號證明文件各1份</p>

	<input type="checkbox"/> 其他相關文件： 1. <input type="checkbox"/> 最近1次評鑑結果： <input type="checkbox"/> 尚未接受評鑑，不適用。 <input type="checkbox"/> 評鑑結果： 年份：_____ <p>※最近一次評鑑結果不合格或評鑑等第丙等以下者，將不予同意特約，如有揭露不實情形，本局有權終止特約。</p> 2. <input type="checkbox"/> 無長期照顧特約管理辦法第7條、第8條之情事切結書(地方主管機關應不予同意特約之情事)。 (申請書請置於第1頁，其他文件依序排列)	
※居家失能個案家庭醫師照護方案另須檢附文件	<input type="checkbox"/> 開業執照影本1份 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理師證書影本1份 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理師執業執照影本1份 <input type="checkbox"/> 護理師長照小卡影本1份 <input type="checkbox"/> 醫師及護理師預立醫療照護諮商(ACP)及預立醫療決定(AD)時數證明證書影本1份 1. <input type="checkbox"/> 醫師-審核日期： 年 月 日 2. <input type="checkbox"/> 護理師-審核日期： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 醫師『長期照顧專業人員數位學習平台』醫師意見書訓練課程及跨專業合作議題證書影本1份 <input type="checkbox"/> 診所與居護所合作契約書影本1份(個案管理師如為診所護理人員，本項免附) ★影本資料請加蓋與正本相符	
※特約專業服務另須檢附文件	<input type="checkbox"/> 各專門職類人員執業登記證明影本 <input type="checkbox"/> 長照服務人員認證證明卡影本 <input type="checkbox"/> 專業服務人員認可訓練 Level 2及 Level 3完訓證書影本 <input type="checkbox"/> 甲類輔具評估人員訓練證明影本(特約 CC01)	
雲林縣衛生局 審核填寫	審查結果 <input type="checkbox"/> 通過。 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：	審查人員簽章

