填表日期：中華民國　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 衛生福利部111年度長照服務發展基金獎助計畫申請表（一） |
| 申請單位 |  | 核准機關日期文號 |  |
| 會（地）址 | （詳列鄉鎮市區村里鄰） | 統一編號 |  |
| 負責人 | 職稱 |  | 姓名 |  | 承辦人 |  | 電話 |  |
| （申請單位用印、負責人簽章） |
| 計畫名稱 | 建立社區照顧關懷據點 | 預定完成日期 | 111年12月31日 |
| 計畫內容概要 |  |
| 預期效益 | (一) 據點服務項目（5擇4）1.提供關懷訪視服務人/月；人次/月。2.辦理電話問安諮詢服務人/月；人次/月。3.辦理餐飲服務 共計人/月，人次/月。(共餐人/月，人次/月;送餐服務人/月，人次/月。)4.辦理健康促進活動場/月，人/月，人次/月。5.社會參與人/月；人次/月。 |
| 計畫總經費 |  | 申請衛生福利部獎助 | （單位：新臺幣元） |
| 自籌經費 | （申請案自籌經費包括申請單位編列、民間捐款、其他政府機關補助、收費等，如有申請其他單位經費請詳予註明） |
| 衛生福利部111年度長照服務發展基金獎助計畫申請表（二） |
| 計畫名稱：建立社區照顧關懷據點 |
| 附件 | ■申請獎助計畫書自籌款證明（如法定預算或納入預算證明等主管機關證明、申請時最近二個月內之金融機構存款證明等）建物基地位置圖土地登記（簿）謄本（包括標示、所有權及他項權利部）（能以電腦處理達成查詢者，得免提出）建物登記（簿）謄本（包括標示、所有權及他項權利部）（能以電腦處理達成查詢者，得免提出）地籍圖謄本（能以電腦處理達成查詢者，得免提出）土地權利證明文件奉准變更編定之證明文件都市計畫土地分區使用證明建物配置圖及相關各層平面圖、立面圖建物所有權狀影本建物使用執照影本土地所有權狀影本工程造價概算修繕工程書圖山坡地依建築技術規則規定查明非屬不得開發建築之地區所提出相關資料合法房屋證明公共安全檢查合格證明文件投保公共意外責任險申請建造或購置建物金額逾新臺幣一千萬元專家學者諮詢規劃會議資料目的事業主管機關同意申請之證明文件委託契約書切結書章程影本立案證書影本負責人當選證書影本法人登記證書影本最近一年年度預決算經主管機關審核備查函影本（如函中未敘明預決算同意備查者，應檢附相關證明文件）租（借）用房屋或土地證明其他 （已隨申請表附送的附件請打勾） |
| 核轉機關審核意見 | 審　　　核　　　重　　　點 | 審　　核　　意　　見 |
| 1. 依行政區域內之整體需求，本計畫是否有必要？
2. 依計畫內容執行後是否可達到計畫之目的？
3. 是否符合申請獎助項目及基準之規定？
4. 申請單位所應附文件是否均符合規定？
5. 有無重複申請獎助情事？
6. 以前年度是否尚有未核銷案件？
7. 申請單位業務、會務、財務健全且正常運作。（非屬主管之團體，應敘明該團體主管機關之意見）
8. 申請獎助資本支出之單位有無註明房屋及土地是否屬租（借）用者？
9. 土地、建物登記（簿）謄本以電腦查詢之時間及查詢結果是否正確？
10. 新建、改建或增建長照機構申請案是否檢附會議紀錄、評估意見書、審查意見表?

其他審核綜合建議請簽註於下欄核轉機關審核意見 | 9.10.會議紀錄、評估意見書、審查意見表核轉機關承辦人員及聯絡電話： |
| （機關首長簽章） |
| 說明：一、「計畫總經費」一欄，如有跨越二年度以上者，請書明各年度需求。二、申請單位請於申請表第一頁適當位置用印。三、如無核轉機關，核轉機關審核意見欄免填。 |

**(單位全銜)**

**辦理社區照顧關懷據點申請獎助計畫書格式**

一、基本資料

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 | 核准機關、日期、文號 | 負責人 | 地址 | 承辦人員 | 電話 |
| 職稱 | 姓名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| （申請單位**負責人簽章**，並請**加蓋單位章**） |

二、目的：

落實健康六星計畫，由在地人照顧在地人之原則，提供餐飲、送餐、關懷訪視、電話問安、諮詢資源轉介、提供場地辦理健康促進活動…等多元服務，讓年長者有溫馨之居住環境，落實老人生活改善，且能增進年長者人際互動機會，並能啟發敬老尊賢於社區之美德，以營造一健康、倫理的社區，落實福利社區化之理念。

三、指導單位：衛生福利部社會及家庭署、○○縣(市)政府、鄉(區)公所

四、執行單位：社區發展協會 / 里辦公處

 本單位為■新設置據點或■自年月日設置之據點

五、實施期程：111年1月~12月

六、實施地點：

（一）社區照顧關懷據點：社區活動中心

地址： (請寫據點地址)

（二）服務區域範圍：○○縣(市)社區或里民眾

七、服務對象：對本計劃有需求之65歲以上老人。

八、服務項目與內容：

（一）老人與弱勢者需求調查。

 (二) 關懷訪視、電話問安、諮詢轉介服務。

（三）健康促進活動，館室內量血壓、休閒、文康、復建等服務。

（四）辦理醫療健檢、衛教、環保、治安、法律、消防、防護救災..等知識

 宣導講座。

 (五) 資源轉介服務。

 (六) 定期召開志工會議。

|  |  |
| --- | --- |
| 服務項目 | 服務方式 |
| 關懷訪視 | 由志工排班、針對所提供個案定期實施家訪，並提供量血壓、體溫、及生活諮詢服務、整理居家環境，並紀錄備查。 |
| 電話問安諮詢轉介服務 | 由志工排定個案，電話問安、生活諮詢、資源轉介服務。 |
| 餐飲服務 | 由據點針對服務轄區內獨居長者、身心障礙者等對象，依區域特性及民眾需求，定期或不定期提供送餐或共餐服務。 |
| 健康促進活動 | 由志工定點量血壓、體溫、義診活動及老人健康講座、體操活動等，並列冊記錄。 |
| 社會參與 | 意涵系強調長者在參與的過程，亦能提供服務，貢獻個人經驗與智慧。 |

九、預期效益(服務目標值)

(一)提供關懷訪視服務 人/月； 人次/月。

(二)辦理電話問安諮詢服務 人/月； 人次/月。

(三) 辦理餐飲服務 共計 人/月，人次/月。

(共餐人/月，人次/月;送餐服務人/月，人次/月。)

(四)辦理健康促進活動 場/月，人/月，人次/月。

(五)社會參與 人/月； 人次/月。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本社區老人與弱勢團體人口分析表 | 區里(社區)戶 | 人 |  |
| 65歲以上老人 |  人 | 占全社區人口**﹪** |
| 獨居老人 | 人 | 占全社區人口**﹪** |
| 失能老人 | 人 |  |

十、人力來源：

 （一）現有志工人，已領志願服務紀錄冊人，65歲以上

 志工人。

 （二）預定開發關懷志工人。

備註：申請單位請檢附立案證書影本、章程影本、負責人當選證書影本、法人登記證書影本備查及自籌款證明等文件。

十一、經費概算：

|  |
| --- |
| 經費概算表（經常門） |
| 項目 | 單位 | 申請衛生福利部獎助經費 | 備註 |
| 數量 | 單價 | 合計 |
| 業務費(A) | 月 |  |  |  | 申請單位自籌元 |
| 志工相關費用(B) | 年 |  |  |  | 申請單位自籌元 |
| 小計 |  | 申請單位自籌20％元 |
| 雇主應負擔勞、健保等相關費用(C) | 月 |  |  |  | 無須自籌經費每週服務十個時段，並辦理餐飲服務、健康促進活動之關懷據點，始得申請獎助專職人員服務費。專職人員之加班費、未休假加班費、勞、健保及提撥勞退準備金等相關雇主應負擔費用，每月獎助新臺幣六千元整。 |
| 據點人力加值(D) | 月 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 類別 | 項目 | 單位 | 物品購買經費 | 備註 |
| 數量 | 單價 | 合計 |
| 開辦或充實設施設備費(未滿1萬元或使用年限未滿2年物品)(E) |  |  |  |  |  | 單自籌20％元（實際補助情形依本府經費餘裕額度而定） |
|  |  |  |  |  |
| 經常門總計(A+B+C+D+E) |  |  |

 |
|  |
| 經費概算表 ( 資本門 ) |
| 類別 | 項目 | 單位 | 財產購買經費 | 備註 |
| 數量 | 單價 | 合計 |
| 開辦或充實設施設備費(財產) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 資本門總計 |  | 單位自籌30％元（實際補助情形依本府經費餘裕額度而定） |
| 計畫總經費(資本門+經常門) |  |

附表、課程活動表：(倘有申請據點加值經費者，請依該據點實際營運情形填列)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 週一 | 週二 | 週三 | 週四 | 週五 | 備註 |
| 7:30-8:30 | 早安 (看報紙、聽音樂、吃早餐)  |  |
| 8:30-09:00 | 自由時間:量血壓、菜園、讀報、散步、下棋  |  |
| 09:00-12:00 | A.B. | B | B.  | B.  | A. B.  |  |
| 12:00-12:10 | 餐前準備 (洗手準備用餐、午間新聞) |  |
| 12:10-13:00 | 午餐 |  |
| 13:00-16:00 | A.B. | A.B.  | A.B.  | A.B.  | A.B.  |  |
| 16:10- | 準備回家 |  |

備註：

申請據點加值費用服務時段應優先以週間(星期一至五)進行規劃，如另有特殊原因於週末辦理者（例如：週一至週六上午時段並含中午供餐），應於此處敘明理由。

**切結書**

本單位 (單位名稱)接受貴府獎助辦理巷弄長

照站，茲切結同意配合實名制相關措施，掌握服務個案基本資

料、出席情形等資訊，倘有未配合辦理情事，願繳回相關獎助款項，特立此切結為證。

此致

OOO 政府

申請機構(單位)：（請蓋大小章）

負責人：

中華民國年月日