

雲林縣政府 113 年社區整體照顧服務體系計畫 C 據點長照站申請表

單位名稱 (完整立案名稱)					
C 據點計畫編號	(通過後再填)	統一編號			
機構/單位 設立地址	雲林縣_____市/鄉/鎮_____村/里_____				
C 據點服務地址	雲林縣_____市/鄉/鎮_____村/里_____				
C 據點服務電話					
機構/單位 負責人姓名		職稱		電話/手機	
連絡人姓名		職稱		電話/手機	
連絡人電子信箱					
<p>本單位同意遵守及依照雲林縣政府 113 年社區整體照顧服務體系計畫 C 據點長照站作業須知及衛生福利部長照服務發展基金 113 年度一般性獎助計畫經費申請獎助項目及基準辦理本計畫且無任何異議。</p> <p style="text-align: right;">(申請單位用印、負責人簽章)</p>					
計畫名稱	長期照顧十年計畫 2.0-113 年社區整體照顧服務體系計畫 C 據點長照站			預定完成日期	113.12.31
計畫內容概要	每週服務時段	<input type="checkbox"/> 2 至 5 個時段 <input type="checkbox"/> 6 至 9 個時段 <input type="checkbox"/> 10 個時段以上 辦理社會參與、健康促進、共餐服務、預防失能及延緩失能服務、關懷訪視或電話問安。 (每時段至少 3 小時，每半天以 1 個時段計，並辦理共餐服務)			
	每週服務時間	每週____，____：____至____：____ (填寫範例：每週一 9:00 至 15:00、每週四 8:00 至 15:00)			
	服務方式 (簡敘)	社會參與	1. 2. 3. 如：辦理茶道、花道、園藝或食農教育、音樂輔療、音樂合唱等活動。		
	健康促進	1. 2. 3. 如：辦理血壓管理、健康宣導、健康檢測、健康講座、健康操、益智活動、健康蔬食、手工藝、生活趣味、復健運動等健促活動，維持長者身體機能，提升長者自我照顧能力。			

	共餐服務	每日開站皆提供共餐服務，並採用 <input type="checkbox"/> 自行烹飪方式(備有簡易廚房) <input type="checkbox"/> 團膳方式(備有備餐場地)
	預防及延緩失能服務	辦理期數： <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期 <input type="checkbox"/> 3期 ※每期12週，每週1次，每次2小時，需導入衛生福利部預防及延緩失能照護服務方案。
	關懷訪視或電話問安(擇一辦理)	<input type="checkbox"/> 關懷訪視 <input type="checkbox"/> 電話問安
	社區喘息服務(臨時托顧)	(申請社區喘息各特約者始須填寫) <input type="checkbox"/> 以雲林縣政府__年__月__日中衛照字第_____號函核定完成社區喘息服務特約程序。 <input type="checkbox"/> 預計113年__月__日前向雲林縣政府完成社區喘息服特約程序。
預期效益	社會參與	每月至少服務__位長者、__人次(人次低標：13人*課程時段/週*4週) 本年度至少服務__位長者、__人次(人次低標：月人次*12個月)
	健康促進	每月至少服務__位長者、__人次(人次低標：13人*課程時段/週*4週) 本年度至少服務__位長者、__人次(人次低標：月人次*12個月)
	共餐服務	每月至少服務__位長者、__人次(人次低標：13人*辦理天數/週*4週) 本年度至少服務__位長者、__人次(人次低標：月人次*12個月)
	預防及延緩失能服務	每期至少服務__位長者、__人次(人次低標：13人/週*12週) 本年度至少服務__位長者、__人次(人次低標：期人次*期數)
	關懷訪視或電話問安(擇一辦理)	每月至少服務__位長者、__人次(人次低標：13人*1個月) 本年度至少服務__位長者、__人次(人次低標：月人次*12個月)
	社區喘息服務(臨時托顧)	每月可提供__位長者臨時性短期照顧或喘息服務。
申請獎助經費	(單位：新臺幣元)	自籌經費 (單位：新臺幣元) (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)
計畫總經費	(單位：新臺幣元)	

註：提供五大服務，含社會參與、健康促進、共餐服務、預防及延緩失能服務及關懷訪視(或電話問安)，每個時段皆須有至少13名長者。

※每天同1人以1人次計