

附件 1

填表日期：中華民國 年 月 日

金門縣政府身心障礙者家庭照顧者支持服務方案補助計畫申請表							
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			福 利 別			預 定 完 成 日 期	
計 畫 內 容 概 要							
預 期 效 益							
計畫總經費				申請本府補助		(單位：新臺幣元)	
申請其他單位補助項目及金額				自籌經費(括申請單位編列、民間捐款收費等，請詳予註明)			
附件		1. ☐ 計畫書 2. ☐ 法人登記證書或立案證書影本 3. ☐ 捐助或組織章程影本 4. ☐ 其他 _____ (以上資料請依序排列，已隨申請表檢送的附件請打勾)					

機關（單位）名稱：

接受金門縣政府身心障礙者家庭支持服務方案補助經費 年度 $\frac{上}{下}$ 半年執行概況考核表（A4 格式）

中華民國 年 月 日起至 年 月 日止

單位：新臺幣元

計畫 編號	受補助單位	補助計畫	申請時 自籌經費	核定補助 經費	預定完成 日期	實際完成 日期	累計實支數				執行 進度 %	核銷 情形	繳回經費		補助經費 支出中內 含補充保 費金額數	備註 (受益人次)	
							項	目	合計	自籌經費 支出			補助經費 支出	經常門		資本門	男

- 填表說明：1. 「執行進度%」欄係指計畫工作執行進度，非為經費支出進度。
2. 「申請時自籌經費」欄所列係指申請單位申請時所列之自籌款，「核定補助經費」欄所列係指本府核定之補助金額，「預定完成日期」欄所列係指申請單位申請時所列之預定辦理完成日期，「實際完成日期」欄係指受補助單位計畫辦理完成日期，非指核銷報結日期。
3. 「核銷情形」欄請於計畫執行完成就地審計核銷後，填寫「已核銷」，如有賸餘款、其他收入請隨函繳回，本府據以備查建檔結案。
4. 「累計實支數」，如包含經常支出及資本支出，或經常支出內包含「專業服務費」，受補助單位應分項說明。
5. 備註欄內請填報受益人次。

填表人：

業務主管：

主辦會計：

核轉機關首長：

辦理單位負責人：

金門縣政府補助計畫成效報告

單位：新臺幣元

計畫編號		計畫名稱			
核定金額	元	執行金額	元	賸餘金額	元
計畫緣起及預期效益					
計畫目標及內容					
計畫執行情形					
目標達成情形					
計畫主辦人		機關團體關防			
聯絡電話					
電子信箱					

伍、服務人力品質

一、在職訓練課程

年度	辦理時間	總時數	課程名稱	與身心障礙者相關	辦理單位	講師	參加人數

二、職前訓練課程及成果

(圖表、分析文字、檢附相關結業證書)

三、在職訓練時數

服務單位	職稱	姓名	課程名稱	與身心障礙者相關	辦理單位	受訓日期	時數	總時數

四、督導方式：

五、外督團督成果列表：

(檢附督導紀錄、個督紀錄至少各 4 份)

陸、服務成果分析

一、服務狀況說明：

二、服務滿意度調查分析及回饋處理情形：

(一)服務滿意度調查分析

(圖表、分析文字)

(二)回饋處理情形：

回饋日期	回饋不滿意事項	回饋內容	處理方式及內容	備註

三、服務成果分析：

(圖表、分析文字)

柒、服務品質

一、申訴流程及管道

(除文字外，應附申訴流程圖表)

二、申訴案件處理情形：

申訴日期	申訴事項	申訴內容	處理方式及內容	備註

服務執行檢討與改進

(單位執行檢討與明年改進方向)

金門縣身心障礙者家庭關懷訪視服務計畫____年____月家庭訪視暨電話問安紀錄表

承辦單位：

編號：

基 本 資 料	姓 名			出 生	民國	年 月 日	性 別	☐ 男 ☐ 女
	地 址			電 話 手 機			健 保	☐ 有 ☐ 無
	經 濟 狀 況	☐ 低收入戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 一般戶 ☐ 其他_____						
	障 礙 類 別 與 等 級	障礙類別：_____ 障礙等級：_____						
	身 份 別	☐ 中高齡 ☐ 高風險 ☐ 獨居 ☐ 其他						
	婚 姻 狀 況	☐ 已婚 ☐ 未婚 ☐ 離婚 ☐ 喪偶 ☐ 分居 ☐ 其他_____						
	健 康 狀 況	☐ 臥床 ☐ 使用輔具：_____ ☐ 行動不便，但未使用輔具 ☐ 健康 ☐ 其他_____						
關 懷 訪 視	居 家 環 境	☐ 空間維持整齊清潔且擺設適宜 ☐ 空間狹窄，需環境設施改善 ☐ 空間狹窄，不需環境設施改善 ☐ 零亂，需協助整理						
	時 間	訪 視 型 式	提 供 服 務	特 殊 狀 況	待 處 理 問 題	訪 視 者 簽 名	督 導 簽 章	
	月 日 時 分	☐ 到宅訪視 ☐ 電話問安	☐ 陪同聊天 ☐ 情緒支持 ☐ 陪伴 ☐ 其他 _____					
	月 日 時 分	☐ 到宅訪視 ☐ 電話問安	☐ 陪同聊天 ☐ 情緒支持 ☐ 陪伴 ☐ 其他 _____					
	月 日 時 分	☐ 到宅訪視 ☐ 電話問安	☐ 陪同聊天 ☐ 情緒支持 ☐ 陪伴 ☐ 其他 _____					
	月 日 時 分	☐ 到宅訪視 ☐ 電話問安	☐ 陪同聊天 ☐ 情緒支持 ☐ 陪伴 ☐ 其他 _____					

