**金門縣衛生局辦理108年度家庭托顧服務輔導方案**

附件一

**申請表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **單位全銜** |  | | **申請日期** | 年 月 日 |
| **單位地址** |  | | **統一編號** |  |
| **負責人** |  | | **聯絡人** |  |
| **連絡電話** |  | | **傳真電話** |  |
| **電子郵件** |  | | | |
| **申請檢附文件** | □申請表  □計畫書  □立案證明文件影本  □組織章程影本  □其他： | | | |
| **簽章欄位** | | | | |
| **單位圖記** | | **單位負責人** | | |
|  | |  | | |
| **單位主管** | | |
|  | | |
| **經辦人** | | |
|  | | |

**計劃書內容說明**

附件二

1. 封面
2. 目錄
3. 計畫內容
4. 依據及緣起（家庭托顧服務需求、家庭托顧資源佈建情形）
5. 計畫執行期間：自108年 月 日至108年12月31日
6. 辦理單位：
7. 計畫內容：
   1. 當地資源概況盤點

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＃ | 鄉鎮 | 可服務人數 | 已服務人數 | 替代照顧措施/與社區資源連結情形 | 備註 |
| 範例 | 金湖鎮 | 4 |  | 1. ○○日照中心/衛生所有合作約定。 | 資源不足區 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

* 1. 團隊人員配置及人力長照經驗
  2. 申請單位過去相關長照服務經驗、績效、實績、專業能力
  3. 服務規劃（含服務分區、服務對象、服務內容、佈建規劃、輔導作為、服務流程、宣導策略、合作機制、執行進度）

1. 經費概算
2. 預期效益

**審查標準**

附件三

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 子項 | 配分權重  (總分100) |
| 一、計畫執行能力 | 1.符合執行本計畫資格  2.工作小組組織規模和相關人力  3.專業成立、承辦相關計畫之經歷與成果 | 30% |
| 二、服務規劃 | 1.輔導單位與托顧家庭角色認知及執行內容規劃  2.開發托顧家庭及輔導機構等規劃 | 20% |
| 三、服務品質 | 1.提供托顧家庭諮詢、服務之規劃(舉得許可證前及取得許可證後)  2.協助托顧家庭辦理相關行政作業之各系項規劃 | 20% |
| 四、計畫內容之完整性 | 1.現況分析  2.實施內容之適當性、周密性及完整性  3.個階段作業時程規劃及控管  4.預期成果之可行性與可達成度(可完成重要具體之成果) | 20% |
| 五、經費編列合理性 | 經費編列之規劃 | 10% |