

衛生福利部 108 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	福利別	老人福利	預定完成日	年	月	日
計畫內容概要	<p>1. <b>關懷訪視(採定期與不定期)</b>：視長者狀況進行調整，除幫長者進行健康檢測，亦關心長者日常生活及健康狀況，並於訪視過程傾聽及分享長者生活。</p> <p>2. <b>電話問安及諮詢、轉介服務</b>：針對獨居及健康狀況欠佳之長者，由志工提供電話問安服務關懷長者生活、用餐及健康狀況，追蹤長者就醫及用藥情形，並提醒長者留意健康保健與維持規律運動。遇特殊需求之長者，由志工告知社區輔導員後，依長者需求提供相關資源媒合。另外，提醒並鼓勵長者至據點參加活動，以達宣傳據點活動的功效。</p> <p>3. <b>餐飲服務</b>：於每週健康促進活動結束後定點式用餐，讓長者在共食的歡樂氣氛及情境中增添食慾，亦可促進同伴間友的互動，對其人際關係拓展極有幫助。除次亦能讓長者感受到社區與社會的溫暖及</p> <p>4. <b>健康促進活動</b>：由志工排班定點量血壓、體溫，定期辦理義診活動及老人健康講座、體操活動等健康促進活動，以改善其健康狀況，並透過參加活動，使老人的生活豐富。(應列冊記錄。)</p>						
預期效益	<p>1. 關懷訪視：30 人/月；60 人次/月</p> <p>2. 電話問安：20 人/月；20 人次/月</p> <p>3. 餐飲服務：30 人/月；30 人次/月</p> <p>4. 健康促進：4 場/月；30 人次/月</p>						
計畫總經費	464,500 元		申請補助經費	323,000 元			
自籌經費	114,500 元						
(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)							

計畫名稱：

附 件	<input type="checkbox"/> 申請補助計畫書 <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 建物基地位置圖 <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 地籍圖謄本（能以電腦處理達成查詢者，得免提出） <input type="checkbox"/> 土地權利證明文件 <input type="checkbox"/> 奉准變更編定之證明文件 <input type="checkbox"/> 都市計畫土地分區使用證明 <input type="checkbox"/> 建物配置圖及相關各層平面圖、立面圖 <input type="checkbox"/> 建物所有權狀影本 <input type="checkbox"/> 建物使用執照影本 <input type="checkbox"/> 土地所有權狀影本 <input type="checkbox"/> 工程造价概算 <input type="checkbox"/> 修繕工程書圖 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 合法房屋證明 <input type="checkbox"/> 公共安全檢查合格證明文件 <input type="checkbox"/> 投保公共意外責任險 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 目的事業主管機關同意申請之證明文件 <input type="checkbox"/> 委託契約書 <input type="checkbox"/> 切結書 <input type="checkbox"/> 章程影本 <input type="checkbox"/> 立案證書影本 <input type="checkbox"/> 負責人當選證書影本 <input type="checkbox"/> 法人登記證書影本 <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 租（借）用房屋或土地證明 <input type="checkbox"/> 其他 <div style="text-align: right;">（已隨申請表附送的附件請打勾）</div>
--------	---

	審 核 重 點	審 核 意 見
核轉 機關 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. 是否符合申請補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. 有無重複申請補助情事？ 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. 申請補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、改建或增建社會福利機構申請案之會議紀錄、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	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. <input type="checkbox"/> 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： 約用人員 胡凌瑋 082-324648  <div style="text-align: right;">（機關首長簽章）</div>

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補助計畫書

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

執行單位：\_\_\_\_\_社區發展協會 / \_\_\_\_\_里辦公處

項 目	108 01	108 02	108 03	108 04	108 05	108 06	108 07	108 08	108 09	108 10	108 11	108 12
老人與弱勢者需求調查	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
關懷訪視	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
老人與弱勢者共餐	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
電話問安諮詢	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
資源轉介服務	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
召開志工會議	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
健康促進活動	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V

四、實施期程：108年01月~12月

五、實施地點：

(一) 社區照顧關懷據點：\_\_\_\_\_社區活動中心(\_\_\_\_\_區\_\_\_\_\_寺廟廂房)

地址：(請寫據點地址)

(二) 服務區域範圍：○○縣(市)\_\_\_\_\_社區或\_\_\_\_\_里民眾

六、服務對象：對本計劃有需求之 65 歲以上老人及弱勢者。

- (一) 獨居老人、一般老人                      (二) 身心障礙者  
(三) 低及中低收入戶                              (四) 單親家庭                      (五) 外籍配偶

七、服務項目與內容：

- (一) 關懷訪視、電話問安、諮詢轉介服務。  
(二) 健康促進活動，館室內量血壓、休閒、文康、復建等服務。  
(三) 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。

服務項目	服務方式	服務目標值
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。	每月提供__個案__人次以上之家庭訪視服務。
電話問安諮詢轉介服務	派志工定期打電話給社區長者了解其生活情形必要時提供福利訊息或轉介等服務。	每月提供__個案__人次以上之電話問安、諮詢或轉介服務
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。	可提供__位老人定點用餐或送餐服務。
健康促進活動	由志工排班定點量血壓、體溫，定期辦理義診活動及老人健康講座、體操活動等健康促進活動，以改善其健康狀況，並透過參加活動，使老人的生活豐富。(應列冊記錄。)	提供老人使用休閒設施設備，每月辦理__場次__ __人文康休閒等活動(每月至少4次)。

八、預期效益：

- (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 \_\_\_\_\_ 人/月； \_\_\_\_\_ 人次/月。  
(四) 辦理健康促進活動 \_\_\_\_\_ 場/月； \_\_\_\_\_ 人/月； \_\_\_\_\_ 人次/月。

社區老人 弱勢團體 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	

九、經費概算(詳如附件)：

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。