

新竹縣兒童及少年安置及教養機構安置照顧費用審查作業 原則

中華民國 113 年 5 月 10 日新竹縣政府府社家字第 1133812736 號函訂

定

一、為建立新竹縣(以下簡稱本縣)兒童及少年安置及教養機構(以下簡稱兒少安置機構)收取安置照顧費用原則，由新竹縣政府(以下簡稱本府)組成本縣在地評估小組(以下簡稱本小組)，依安置兒童及少年(以下簡稱安置兒少)之身體疾病、發展障礙、心理、情緒、行為問題及社會適應障礙之程度等評估其照顧困難等級，並依照照顧等級核定安置照顧費用。

二、本縣兒童及少年照顧分級標準表(以下簡稱標準表)如附件一。

三、依上開標準表訂定本縣兒童及少年安置照顧分級評估表(以下簡稱評估表，如附件二)，由主責社工及兒少安置機構社工填寫，填寫說明如下：

(一)安置兒少身心特質：依安置兒少現況需求為主，並配合標準表就「身體疾病或發展障礙」、「心理、情緒或行為問題」及「社會適應障礙」三項特質指標，評估該個案特質之嚴重程度、行為頻率、對他人造成的影響及對自己造成的影響等面向進行勾選填寫，以呈現個案各項特質之實際狀況。

(二)評估類型：對照標準表之安置兒少身心特質，依序判斷個案在「身體疾病或發展障礙」、「心理、情緒或行為問題」及「社會適應障礙」三項特質指標中各自為何種照顧困難等級類別，進行綜合評估(共分為四個等級)並勾選填寫。

(三)倘若個案具有下列情形者，應由主責社工或兒少安置機構社工檢附相關證明文件，以利分級評估之完整性：

- 1、身心障礙者福利身分，應檢附身心障礙證明影本。
- 2、經醫師診斷為發展遲緩者，應檢附學齡前兒童發展綜合評估報告書。
- 3、經醫師診斷具有精神疾病或具有自傷行為等情形，應檢附診斷證明。
- 4、地方法院裁定收容安置者，應檢附法院裁定書。

四、安置分級評估審查流程：

(一)主責社工與兒少安置機構社工填寫評估表，由主責社工彙整並於安置後四週內完成，併相關證明文件送至本府，以行政審查核定安置分級及安置照顧費。

(二)倘個案狀況變動，由主責社工會同兒少安置機構社工填寫評估表後，向本府提出安置照顧分級異動，提案至本小組會議審認。

五、安置分級核定後，依本縣兒童及少年機構安置照顧費用標準表(如附件三)核定收取安置照顧費。

六、非設籍本縣之安置兒少，其所設籍之縣市核定之安置照顧費用較高者，依該縣市標準辦理。

新竹縣兒童及少年安置照顧分級標準表

等 級 身心特質	一般兒少	第一級	第二級	第三級
(一)身體疾病或發展障礙(有身心障礙證明、發展遲緩證明、重大傷病卡或診斷證明)	未領有證明或發展遲緩情形	1、身心障礙等級輕度 2、經醫師診斷為發展遲緩類別1項 3、經醫師診斷患有慢性病需定期就醫	1、身心障礙等級中度 2、經醫師診斷為發展遲緩類別2項以上者	身心障礙等級重度以上
(二)心理、情緒或行為問題	1、無心理、情緒及行為問題 2、輕微心理、情緒及行為上的問題	明顯心理、情緒及行為上的問題	嚴重心理、情緒及行為上的問題	1、經常違法行為或中重度行為規範障礙，如經常性逃學(家)經常性憂鬱、自傷、自殺意念或自

				殺未遂、 反社會 行為、 猥褻、 性侵害 及中度 以上精 神疾病。 2、法院裁 定安置。
(三)社會適應 障礙	在一般性 生活及教 育環境中 無適應障 礙	在一般性 生活及教 育環境中 有適應障 礙，需透 過巡迴輔 導班、分 散式資源 班或醫療 環境協助 改善	在一般性 生活及教 育環境中 有嚴重適 應障礙， 需透過集 中式特殊 教育班及 專業治療 協助緩解 或 改善	無法在一 般生活及 部分融合 式教育環 境中適應 需透過 特殊教育 學校及專 業治療環 境協助緩 解或改善

新竹縣政府兒童及少年安置照顧分級評估表

填表日期：____年____月____日

初評 異動

一、基本資料						
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
身分證字號		出生日期	年	月	日	
			年齡	歲		
二、兒少身心特質（可從特質嚴重程度、行為頻率、對他人造成的影響及對自己造成的影響等面向來評估）						
主責社工填寫			機構社工填寫			
兒童少年資料	1. 身體疾病或發展障礙之描述 <input type="checkbox"/> 未領有身心障礙證明或發展遲緩情形 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙證明： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度以上 <input type="checkbox"/> 經醫師診斷為發展遲緩： <input type="checkbox"/> 遲緩類別1項 <input type="checkbox"/> 遲緩類別2項以上： <input type="checkbox"/> 經醫師診斷患有慢性疾病須定期就醫 <input type="checkbox"/> 其他，說明：			1. 身體疾病或發展障礙之描述 <input type="checkbox"/> 未領有身心障礙證明或發展遲緩情形 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙證明： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度以上 <input type="checkbox"/> 經醫師診斷為發展遲緩： <input type="checkbox"/> 遲緩類別1項 <input type="checkbox"/> 遲緩類別2項以上： <input type="checkbox"/> 經醫師診斷患有慢性疾病須定期就醫 <input type="checkbox"/> 其他，說明：		
	2. 心理、情緒或行為問題之描述 <input type="checkbox"/> 正常至輕微 <input type="checkbox"/> 明顯 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 經常違法行為或中重度行為規範障礙 <input type="checkbox"/> 法院裁定安置 <input type="checkbox"/> 其他，說明：			2. 心理、情緒或行為問題之描述 <input type="checkbox"/> 正常至輕微 <input type="checkbox"/> 明顯 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 經常違法行為或中重度行為規範障礙 <input type="checkbox"/> 法院裁定安置 <input type="checkbox"/> 其他，說明：		
	3. 環境適應情形及照顧負荷程度 <input type="checkbox"/> 適應良好，不需特殊教育或醫療環境 <input type="checkbox"/> 出現適應障礙，需提供支持性特殊教育或醫療環境 <input type="checkbox"/> 嚴重適應障礙，需提供持續密集的特殊教育及專業治療 <input type="checkbox"/> 完全無法於一般環境中適應，需替代性的特殊教育及專業治療環境 <input type="checkbox"/> 其他，說明：			3. 環境適應情形及照顧負荷程度 <input type="checkbox"/> 適應良好，不需特殊教育或醫療環境 <input type="checkbox"/> 出現適應障礙，需提供支持性特殊教育或醫療環境 <input type="checkbox"/> 嚴重適應障礙，需提供持續密集的特殊教育及專業治療 <input type="checkbox"/> 完全無法於一般環境中適應，需替代性的特殊教育及專業治療環境 <input type="checkbox"/> 其他，說明：		
	4. 其他補充事項 說明：			4. 其他補充事項 說明：		
	評估等級	<input type="checkbox"/> 一般兒少 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級		<input type="checkbox"/> 一般兒少 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級		
檢附	1. <input type="checkbox"/> 相關社工評估報告 2. <input type="checkbox"/> 身心障礙證明/學齡前兒童發展綜合評估		1. <input type="checkbox"/> 相關社工評估報告 2. <input type="checkbox"/> 身心障礙證明/學齡前兒童發展綜合評估			

文件	報告書		告書	
	3. <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明書		3. <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明書	
	4. <input type="checkbox"/> 法院裁定書		4. <input type="checkbox"/> 法院裁定書	
	5. <input type="checkbox"/> 其他(如諮商紀錄、用藥等)：_____		5. <input type="checkbox"/> 其他(如諮商紀錄、用藥等)：_____	
安置 照顧 者 資料	兒少安置機構 (機構社工填寫)			
	機構名稱(全銜)			
	安置期間		安置公文 日期及文號	
	機構社工		聯絡電話	
	E-mail			
	主責社工 (主責社工填寫)			
	單位名稱			
	姓名		聯絡電話	
E-mail				
填 表 人	主責單位		安置機構	
	社工員	督導	社工員	督導
安置照顧費用認定(業務承辦單位填寫)				
1. 安置照顧分級： <input type="checkbox"/> 一般兒少 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級				
2. 本案兒少核定之安置照顧費：每月_____元(每日_____元)、其他：_____				
業務承辦人		科長	處長	

本表格請主責社工及安置單位社工填寫陳核後，由主責社工彙整後將電子檔(含檢附文件)寄送至業務承辦人之電子信箱。

初評：個案進入安置系統4週內，由主責社工會同安置機構社工共同填寫。

異動：在安置期間內，若遇個案狀況變動而發生安置照顧分級有所改變，由主責社工會同安置機構社工共同填寫。本表格電子檔可逕自新竹縣政府社會處網站－業務專區－兒童及少年福利－兒童及少年福利機構下載。

新竹縣政府兒童及少年安置照顧費用分類評估表

填表日期：____年____月____

一、基本資料					
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
身分證字號		出生日期	年	月	日
			年齡		歲
二、在地小組審查結果（在地評估小組填寫）					
1. 身體疾病或發展障礙：					
<input type="checkbox"/> 未領有身心障礙證明或發展遲緩情形					
<input type="checkbox"/> 領有身心障礙證明： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度以上					
<input type="checkbox"/> 經醫師診斷為發展遲緩： <input type="checkbox"/> 遲緩類別 1 項 <input type="checkbox"/> 遲緩類別 2 項以上					
<input type="checkbox"/> 經醫師診斷患有慢性疾病須定期就醫					
2. 心理、情緒或行為問題					
<input type="checkbox"/> 正常至輕微					
<input type="checkbox"/> 明顯					
<input type="checkbox"/> 嚴重					
<input type="checkbox"/> 經常違法行為或中重度行為規範障礙					
<input type="checkbox"/> 法院裁定安置					
3. 社會適應障礙之描述					
<input type="checkbox"/> 適應良好，不需特殊教育或醫療環境					
<input type="checkbox"/> 出現適應障礙，需提供支持性特殊教育或醫療環境					
<input type="checkbox"/> 嚴重適應障礙，需提供持續密集的特殊教育及專業治療					
<input type="checkbox"/> 完全無法於一般環境中適應，需替代性的特殊教育及專業治療環境					

4. 核定類型：一般兒少第一級 第二級 第三級

三、在地評估小組之建議：

在地評估小組委員簽名：

四、安置照顧費用認定(業務承辦單位填寫)

1. 安置照顧分級：一般兒少 第一級 第二級 第三級

2. 本案兒少核定之安置照顧費：每月_____元(每日_____元)、其他：_____

業務承辦人	科長	處長

新竹縣兒童及少年機構安置照顧費用標準表

等級	一般兒少	第一級	第二級	第三級
年齡分級	前一年度最低生活費倍數計算(以新臺幣計算)			
兒童(0至未滿12歲)	1.8倍	1.8倍+2,000	1.8倍+3,000	1.8倍+6,000
身心障礙兒童(0至未滿12歲)		2倍+2,000	2倍+3,000	2倍+6,000
少年(12歲至未滿18歲)	2倍	2倍+2,000	2倍+3,000	2倍+6,000
身心障礙少年(12歲至未滿18歲)		2.2倍+2,000	2.2倍+3,000	2.2倍+6,000