

新竹縣政府 113 年度成年心智障礙者及重度以上肢體障礙者社區居住與生活服務
受委託單位資格審查表

申請單位 <small>(請註明社區居住據點名稱)</small>		備註
單位地址		
負責人		
審查項目	確認	審核
申請表	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
單位申請資料檢核表	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
服務計畫書	<input type="checkbox"/> 已檢附 _____ 份 <input type="checkbox"/> 未檢附 _____ 份	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
審查結果 (第一次)	<input type="checkbox"/> 通過。 <input type="checkbox"/> 資料不完整，尚缺資料： (資料補正期限： 年 月 日) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	審查人員/ 主管核章
審查結果 (第二次)	<input type="checkbox"/> 通過。 (補正資料送件日： 年 月 日)	審查人員/ 主管核章

	<input type="checkbox"/> 不通過，原因：	
--	----------------------------------	--

附件一

「新竹縣政府 113 年度成年心智障礙者及重度以上肢體障礙者社區

居住與生活服務」實施計畫

單位申請資料檢核表

序次	項目	審核重點說明	申請單位自行檢核
1	前案核銷	單位設有專戶並完成以前年度案件核銷。	
2	服務提供單位	<p>(1) 申請資格：</p> <p>A. 財團法人身心障礙福利機構。</p> <p>B. 社團法人身心障礙福利團體。</p> <p>C. 財團法人基金會其捐助章程明定辦理身心障礙福利事項者。</p> <p>(2) 應審核文件：</p> <p><input type="checkbox"/> 立案證書。</p> <p><input type="checkbox"/> 法人登記證書。</p> <p><input type="checkbox"/> 負責人當選證書。</p> <p><input type="checkbox"/> 捐助章程。</p>	
3	服務內容	<p>(1) 涵蓋以下向度，且皆有針對 8 個向度列出服務方式與規劃：</p> <p>A. 日常生活活動支持</p> <p>B. 居住環境規劃。</p> <p>C. 住民健康管理協助。</p> <p>D. 住民之社會支持。</p> <p>E. 休閒生活及社區參與。</p> <p>F. 日間服務資源連結。</p> <p>G. 增進住民與家人互動頻率。</p> <p>H. 住民權益維護。</p> <p>(2) 每週提供服務時間(Ex.週一至週五晚上 8 點至隔日早上 8 點)及人力配置與運用。</p>	
4	服務對象	<p>(1) 18 歲以上心智障礙者或重度以上肢障者，且經需求評估結果建議使用社區居住服務。</p> <p>(2) 每一居住單位服務最多不超過 6 人。</p> <p>(3) 應審核文件：</p> <p><input type="checkbox"/> 需求評估報告(結果須為建議使用本項服務)</p> <p><input type="checkbox"/> 住民申請服務表</p>	
	人員配	<p>(1) 專業人員資格符合「身心障礙者服務人員資格訓練及管理辦法」。</p> <p>(2) 專業服務團隊成員至少應包括督導、社會工作人員及教保員；其中督導得為兼任。</p> <p>(3) 因增設居住單位顯有困難，經直轄市、縣（市）主管機關同意者，其社會工作人員得為兼任。</p> <p>(4) 督導或社會工作人員，每位服務人數不得超過 25 人；每位教保員服務之居住單位不得超過 2 個。</p>	

附件二

住民申請服務表

住 民 資 料	姓名			出生年月日		_____歲
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		國民身分證統一編號		
	聯絡電話			其他聯絡方式		
	障礙類別等級			鑑定日期		
	戶籍所在地：	_____縣 _____鄉鎮 _____里 _____街				
		_____市 _____市區 _____村 _____鄰 _____路				
		_____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓之 _____				
	現在住所：	_____縣 _____鄉鎮 _____里 _____街				
		_____市 _____市區 _____村 _____鄰 _____路				
		_____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓之 _____				
住 民 學 歷	畢業日期			學校		
					科系	
資 料	目前居住情形： <input type="checkbox"/> 與家人同住，房屋性質 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 租屋，_____元/月					
	<input type="checkbox"/> 醫療院所，機構名稱_____，_____元/月					
	<input type="checkbox"/> 教養機構，機構名稱_____，_____元/月					
	<input type="checkbox"/> 其他_____，_____元/月					
情 況	目前日間服務： <input type="checkbox"/> 社區就業，機構名稱_____；					
	<input type="checkbox"/> 庇護性就業，機構名稱_____；					
	<input type="checkbox"/> 職業訓練，機構名稱_____；					
	<input type="checkbox"/> 日間照顧，機構名稱_____；					
	<input type="checkbox"/> 其他_____。					
	其他需要：1. 住民在行動（位移）上是否需要協助？ <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要					
	2. 住民是否有特殊醫療照護？ <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要					
	3. 住民是否發生危害自己或他人的行為？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是					
	4. 若需要每週接送，家人是否可以配合？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是					
	5. 若需要繳納部分費用，家人是否願意支付？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是					
	起/迄	機構名稱		離開 / 轉換原因		
家 屬 或 委 託	姓名			出生年月日		
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		國民身分證統一編號		
	聯絡電話			其他聯絡方式		

人 資 料	戶籍所在地： 縣 鄉鎮 里 街 _____市 _____市區 _____村 _____鄰 _____路 _____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓之 _____					
	聯絡地址： 縣 鄉鎮 里 街 _____市 _____市區 _____村 _____鄰 _____路 _____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓之 _____					
	與案主關係：					
	緊急聯絡人： 聯絡電話：					
申請人： 與住民關係： 申請社區居住與生活服務 日期：民國 _____年 _____月 _____日						
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> (1) 不想住/離開教養院 <input type="checkbox"/> (2) 追求自我獨立 <input type="checkbox"/> (3) 居住在家，家人無力照顧 <input type="checkbox"/> (4) 其他，請說明：_____					
教 育 程 度	父 親	<input type="checkbox"/> (1) 不識字 <input type="checkbox"/> (2) 小學 <input type="checkbox"/> (3) 國中 <input type="checkbox"/> (4) 高中(職) <input type="checkbox"/> (5) 專科 <input type="checkbox"/> (6) 大學 <input type="checkbox"/> (7) 碩士 <input type="checkbox"/> (8) 博士				
	母 親	<input type="checkbox"/> (1) 不識字 <input type="checkbox"/> (2) 小學 <input type="checkbox"/> (3) 國中 <input type="checkbox"/> (4) 高中(職) <input type="checkbox"/> (5) 專科 <input type="checkbox"/> (6) 大學 <input type="checkbox"/> (7) 碩士 <input type="checkbox"/> (8) 博士				
住 民 家 庭 狀 況	婚姻狀況： <input type="checkbox"/> (1) 已婚 <input type="checkbox"/> (2) 未婚 <input type="checkbox"/> (3) 離婚					
	稱謂	姓名	出生日期	國民身分證統一編號	存 歿	是否障礙
	父				<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	母				<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	配偶				<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
住民及家庭的優勢						
對於社區居住與生活服務的期待						
參閱轉介來源資料						
填表人： 職稱： 填表日期：						

附件三

房屋屋況檢核表

房屋地點：

考量事項	房舍情況	備註
1. 房屋外觀(粉刷、外牆)	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 無	
2. 屋頂(屋齡、使用情形)	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 無	
3. 屋外走道(寬度、坡度)	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 無	
4. 電梯(使用情形)	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 無	
5. 內部房屋牆壁	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 無	
6. 天花板(滲水、龜裂、發霉)	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 無	
7. 地板(使用情況)	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 無	
8. 空調設備(機型、使用情況)	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 無	
9. 水塔(共用、獨立、有加壓設施)	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 無	
10. 電力系統	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 無	
11. 門窗、櫥櫃(安全性、能開啟)	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 無	
12. 內部樓梯(外觀、扶手安全考量)	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 無	
13. 附設家電如冰箱、電視等使用情形	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 無	
14. 西曬問題	<input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不確定	
15. 違建問題	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不確定	
16. 淹水問題	<input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不確定	
17. 其他		
說明：		
整體考量：		

附件四

房屋設施檢核表

考量項目	現況	重要性	備註
房屋外部			
1. 屋外通道寬度方便輪椅使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2. 屋外斜坡道的坡度方便輪椅使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3. 進出門寬度方便輪椅使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4. 信箱高度方便拿取	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5. 車庫門方便輪椅進出	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6. 使用電動遙控車庫門	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
7. 有方便障礙者停車空間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
房屋內部			
1. 內部所有開關方便住民操作不會過高/低	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2. 地毯安全方便輪椅或助行器使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3. 樓梯扶手安全穩固	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4. 內部房間門與通道方便輪椅使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5. 所有窗戶方便操作	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6. 櫥櫃、吊櫃安全穩固	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
廚房			
1. 水槽高度方便使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2. 冰箱使用兩門設備或冷藏室位於下方	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3. 裝設有避免燙傷警示器的瓦斯爐	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4. 有足夠的工作空間與儲藏空間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
浴室			
1. 浴室門寬方便輪椅進出	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2. 浴室、馬桶、浴缸設有扶把	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3. 水龍頭開關方便操作	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4. 浴室空間方便使用洗澡輔具	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5. 浴室裝設緊急求救鈴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
特殊考量			
說明：	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

附件五

衛生福利部社會及家庭署獎助成年心智障礙者及重度以上肢體障礙者社區居住與生活服務									據點基礎服務費	
單位：新臺幣元									核定	核銷
服務提供單位-據點名稱	據點可服務人數	區域	原住民區、離島及偏遠地區(V)	序號	住民姓名	身分證號碼	實際接受服務月份	是否假日留宿使用服務	核定金額(年)	核銷金額(年)
(範例) A 基金會- ○○家	6	○○區	-	1	陳○強	F12345****	1-6 月	是	162 萬 5,000	130 萬
				2	郭○志	F12345****	7-9 月	是		
				3	林○每	F12345****	1-12 月	是		
				4	李○如	F12345****	2-10 月	是		
				5	劉○國	F12345****	2-12 月	是		
(範例) B 基金會- ○○家	4	○○區	-	1	陳○強	F12345****	1-6 月	有	130 萬	130 萬
				2	郭○志	F12345****	7-9 月	無		
				3	林○每	F12345****	1-12 月	有		
				4	李○如	F12345****	2-10 月	無		
(範例) C 基金會- ○○家	3	○○區	-	1	陳○強	F12345****	1-6 月	有	130 萬	104 萬
				2			7-9 月	無		
				3			1-12 月	有		
備註：										
1. 核銷時應繳回金額=核定金額-核銷金額=_____元。										
2. 「序號」，同一服務提供單位內請依序編碼。										
3. 服務提供單位所聘全職教保員其中有 1 人之薪資未達每月新臺幣 3 萬 7,700 元，該月份僅獎助服務費 90%。服務提供單位各類專業人員配置，如未符合身心障礙者個人照顧服務辦法規定者，最高獎助服務費 95%，至多獎助 3 個月，其餘未符合月份僅獎助服務費 80%。										
4. 本名冊應與全國身心障福利資訊整合平台個案一致。										
5. 服務提供單位應檢附個案名冊予直轄市、縣(市)政府辦理核銷，並由直轄市、縣(市)政府留存。										

附件六

衛生福利部社會及家庭署獎助成年心智障礙者及重度以上肢體障礙者社區居住與生活服務 專業人員名冊(督導、社會工作人員、教保員)

單位：新臺幣元

編號	服務提供單位	據點名稱	序號	職稱	專/兼任	姓名	到職日(年/月/日)	本年度服務期間	113年度每月薪資	勞保月投保薪資	是否於假日提供服務
(範例-核銷時)	A 基金會	00 家	1	督導	兼任	王小明	106/1/5	1/1-12/31	按督導次數 每次 0000 元		
			2	社會工作人員	專任	王中明	106/1/6	1/1-12/31	37,700	38,200	
			3-1	教保員	專任	王大明	106/1/7	1/1-5/4	37,700	38,200	
			3-2	教保員	兼任	陳小強	109/5/5	5/5-12/31	37,700	38,200	是

備註：

- 依身心障礙者個人照顧服務辦法第 39 條規定，服務提供單位因增設居住單位顯有困難，經直轄市、縣(市)主管機關同意者，其社會工作人員得為兼任。
- 「序號」，同一服務提供單位內請依序編碼；同一職缺因年中出缺而採銜接遞補者，該職缺之序號請以「X-1」、「X-2」表達(如 3-1、3-2)。
- 服務提供單位所聘全職教保員其中有 1 人之薪資未達每月新臺幣 3 萬 7,700 元，該月份僅獎助服務費 90%。服務提供單位各類專業人員配置，如未符合身心障礙者個人照顧服務辦法規定者，最高獎助服務費 95%，至多獎助 3 個月，其餘未符合月份僅獎助服務費 80%。
- 本名冊及相關資訊應與全國身心障福利資訊整合平台一致。
- 服務提供單位應檢附專業服務人員名冊予直轄市、縣(市)政府辦理核銷，並由直轄市、縣(市)政府留存。

附件七

經費概算表

項目	單價(元)	數量/ 單位	計畫 總經費	申請 經費	自籌 經費	備註
一、據點基礎服務費		12 月				
三、房屋租金		12 月				每據點獎助上限三萬三千元。
四、充實設施設備費		1 式				請區分資本門與經常門
五、專案計畫管理費		1 式				最高獎助經常門核定獎助總經費(不含專案計畫管理費)之百分之十
六、社會工作人員訪視及資料紀錄費						每一案每年最高獎助新臺幣五百元為限
七、外聘督導會議						外聘督導會議每年應辦理兩場次，每場次最高獎助新臺幣四千元為限。
八、宣導活動						每年至少辦理一場次，每場次最高獎助新臺幣四千元為限。
九、親子活動						每年至少辦理一場次，每場次最高獎助新臺幣六千元為限(每服務對象以一千元為限)。
合計						