

# 新竹縣新設置社區照顧關懷據點評估表

- ※ 據點名稱：\_\_\_\_\_統編：\_\_\_\_\_
- ※ 據點郵寄資料地址：\_\_\_\_\_
- ※ 辦理據點活動地址：\_\_\_\_\_
- ※ 理事長：姓名：\_\_\_\_\_手機：\_\_\_\_\_EMAIL：\_\_\_\_\_
- ※ 主要負責人：姓名：\_\_\_\_\_手機：\_\_\_\_\_EMAIL：\_\_\_\_\_
- ※ 帳務人員：姓名：\_\_\_\_\_手機：\_\_\_\_\_EMAIL：\_\_\_\_\_
- ※ 網路管理：姓名：\_\_\_\_\_手機：\_\_\_\_\_EMAIL：\_\_\_\_\_

| 項次 | 評估項目                   | 評估結果                                                                                                                                                                                |
|----|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 固定活動空間                 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____；坪數：                                                                                                                      |
| 2  | 主要工作人員(志工)             | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____人                                                                                                                         |
| 3  | 臨時理監事會議紀錄              | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                                                                                                                               |
| 4  | 自籌款配合情形                | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有；長照C據點須至少自籌30萬元以上                                                                                                              |
| 5  | 65歲以上老人名冊              | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                                                                                                                               |
| 6  | 預定辦理據點類型               | <input type="checkbox"/> 一般據點 <input type="checkbox"/> 長照C點. 用餐1至2天                                                                                                                 |
| 7  | 已具備設施設備情形              | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                                                                                                                               |
| 8  | 社區其他服務方案               | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                                                                                                                               |
| 9  | 每週開放及用餐天數              | _____天                                                                                                                                                                              |
| 10 | 是否為合法建物有建照(非地下室及2樓無電梯) | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>此建築物為 <input type="checkbox"/> 社區活動中心 <input type="checkbox"/> 集會所 <input type="checkbox"/> 寺廟 <input type="checkbox"/> 其他 |

※請於評估完成後30日內，將本表送新竹縣政府社會處老人及身障福科涂雅喬小姐收或寄電子檔傳送至[20005409@hchg.gov.tw](mailto:20005409@hchg.gov.tw)並註明新據點評估申請表。