填表日期：中華民國　　年　月　日

衛生福利部　　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					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並設置C級巷弄長照站	福利別	老人福利	預定完成日期	
計畫內容概要	1. 本社區以 0000000 為照顧關懷據點設置中心，自本年一月份開始實施，社區以 65 歲以上長者及領有殘障手冊人員，提供各項照顧措施，以建制失能老人連續性之長期照顧服務。 2. 以社區志工編成社區照顧關懷據點志工隊，實施關懷訪視、電話問安、健康促進活動等各項關懷服務措施。 3. 本社區位於 00 鄉行政中心，藉由社區照顧關懷據點設置，可提供全鄉鄉民休憩據點，彼此交流。 4. 服務對象 65 歲以上健康老人及訪視失能老人或重度失能者。並提供電話問安評估個案健康需要給予健康諮詢及轉介。 5. 預計星期一至星期五在據點為老人量血壓、體重、測血糖、用餐等。				
預期效益	(一)據點服務項目: 關懷訪視：20 人/月；25 人次/月　電話問安：20 人/月；25 人次/月 餐飲服務：20 人/月；240 人次/月　健康促進：4 場/月；120 人/；480 人次/月 (二)C 級巷弄長照站服務項目: 結合預防及延緩失能課程：1 期/年；20 人/年；80 人次/年				

計畫總經費	1,308,500	申請衛生福利部	1,308,500
自籌經費	0		

_____(單位全銜)

建立社區照顧關懷據點並設置C 級巷弄長照站申請補助計畫書格式

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

四、執行單位：_____社區發展協會 / _____里辦公處

本單位為■新設置據點或■自____年____月____日設置之據點

五、實施期程：　　年 01 月~12 月

六、實施地點：

（一）社區照顧關懷據點：_____社區活動中心

地址：（請寫據點地址）_____

（二）服務區域範圍：○○縣(市)_____社區或_____里民眾

七、服務對象：對本計劃有需求之65歲以上老人。

八、服務項目與內容：

（一）老人與弱勢者需求調查。

（二）關懷訪視、電話問安、諮詢轉介服務。

（三）健康促進活動，館室內量血壓、休閒、文康、復建等服務。

（四）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。

（五）資源轉介服務。

（六）定期召開志工會議。

（七）結合預防及延緩失能課程。

服 務 項 目	服 務 方 式
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。
電話問安諮詢轉介服務	由志工排定個案，電話問安、生活諮詢、資源轉介服務。
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。
健康促進活動	由志工定點量血壓、體溫、義診活動及老人健康講座、體操活動等，並列冊記錄。

預防及延緩失能課程	依長期照顧司預防及延緩失能照護計畫執行原則開設預防及延緩失能課程

九、預期效益(服務目標值)

(一)據點服務項目:

1.提供關懷訪視服務 _____ 人/月;_____ 人次/月。

2.辦理電話問安諮詢服務 _____ 人/月;_____ 人次/月。

3.辦理餐飲服務 共計 ____人/月,___人次/月。

(共餐___人/月,___人次/月;送餐服務___人/月,___人次/月。)

4.辦理健康促進活動 _____ 場/月,_____人/月,____人次/月。

(二)C級巷弄長照站服務項目:

結合預防及延緩失能課程:○期/年;○○人/年;○○人次/年

	_____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	

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：申請單位請附立案證書影本、章程影本、負責人當選證書影本。

十一、經費概算：

經費概算表（經常門）

項目	單位	申請衛生福利部補助經費			備註
		數量	單價	合計	
業務費(A)	月	12	10,000	120,000	申請單位 無須自籌經費
志工相關費用(B)	年	1	35,000	35,000	申請單位 無須自籌經費
小計				155,000	
據點加值費用(C)	月	12	26,000	312,000	無須自籌經費 敘明清楚【每週開放供餐及健康促進活動時段】 Ex: 每週一至五辦理供餐及健康促進活動共10個時段
據點人力加值(D)	月	13.5	33,000	445,500	
預防及延緩失能照護計畫費用(E)	期	1	36,000	36,000	無須自籌經費 敘明清楚【特約課程模組名稱】 Ex: 第一期：「彈力帶健康操」 第二期：「物理治療高齡重訓」 第三期：衰弱或輕度認知障礙長者之認知促進課程
C級巷弄長照站獎助費(F)	月	12	30,000	360,000	無須自籌經費 【依據點加值費用時段】 Ex: 每週一至五辦理供餐及健康促進活動共10個時段

類別	項目	單位	物品購買經費			備註
			數量	單價	合計	
開辦或充實設施設備費（未滿1萬元或使用年限未滿2年物品)(G)						申請單位 無須自籌經費
經常門總計(A+B+C+D+E+F+G)						1,308,500

經費概算表 （ 資本門 ）

類別	項目	單位	財產購買經費			備註
			數量	單價	合計	
開辦或充實設施設備費（財產）						
資本門總計						申請單位 無須自籌經費
計畫總經費(資本門+經常門)						

附表、課程活動表：(倘有申請據點加值經費者，請依該據點實際營運情形填列)

	週一	週二	週三	週四	週五	備註
7:30-8:30	早安（看報紙、聽音樂、吃早餐）					
8:30-09:00	自由時間:量血壓、菜園、讀報、散步、下棋					
09:00-09:30	做運動:健康操操/ 運動操 / 太極/					
09:30-12:00	A. B.	A. B	A. B.	A. B.	A. B.	
12:00-12:10	餐前準備（洗手準備用餐、午間新聞）					
12:10-13:00	午餐					
13:00-16:00	A. B.	A. B.	A. B.	A. B.	A. B.	
16:10-	準備回家					

備註：

一、申請據點加值費用服務時段應優先以週間(星期一至五)進行規劃，如另有特殊原因於週末辦理者（例如：週一至週六上午時段並含中午供餐），應於此處敘明理由。

二、申請預防及延緩失能照護課程請填列課程模組名稱。