

建立社區照顧關懷據點參考手冊 目錄

序	2
前言	3
壹、設置社區照顧關懷據點之目的	
貳、社區照顧關懷據點之功能	
參、設置社區照顧關懷據點初期，政府可以協助的 資源及申請管道	
肆、社區照顧關懷據點永續發展的元素	
民間團體申請補助使用表件	5
民間團體設置社區照顧關懷據點參考表件	7
壹、前置作業	8
貳、社區照顧關懷據點各項服務參考表件	14
一、關懷訪視	15
二、電話問安、諮詢及轉介服務	17
三、餐飲服務	20
四、健康促進活動	22
五、會議紀錄	27
六、成果紀錄	28
地方政府層轉民間團體申請案及申請補助使用表件	29
建立社區照顧關懷據點實施計畫	35
個案彙編	42
結語	47

序

人變老是很自然的事情，您的父母、家人或您自己再過幾年也會走向老年呢。再過21年，5個人中就有1個是老人，我們怎麼迎接一個老人社會，未來我們老了又想過什麼生活？住什麼環境？這除了是您關心的議題也是本部的重點工作。

我們期望老人家可以住在自己熟悉的環境當中，享有著鄰里之間溫暖照應；平日也有地方讓老人家聚會、活動、取得照顧訊息與資源，即使獨居，也有志工時常關懷問候……因此，本部規劃推動「建立社區照顧關懷據點實施計畫」，希望結合有意願的社會團體參與據點的設置，由當地民眾擔任志工，提供老人關懷訪視、電話問安諮詢及轉介服務，並視當地需求特性提供餐飲服務或辦理健康促進活動；期透過在地化之社區照顧，使老人留在熟悉的社區中生活，同時亦提供家庭照顧者適當之喘息服務，以預防長期照顧問題惡化，發揮社區自助互助照顧功能。

行政院於94年4月14日核定「台灣健康社區六星推動方案」，希望透過產

業發展、社福醫療、社區治安、人文教育、環保生態、環境景觀等六大面向的全面提升，打造一個安居樂業的健康社區。本據點計畫為六星計畫中社福醫療面向之指標計畫，期以社區營造方式，在台灣普設社區照顧關懷據點，由在地人提供在地服務，以貼近民眾生活，老人可就近取得服務，社區更加祥和、健康發展。

規劃的美意能否實現，在於執行層面能否落實；我們在台北、南投、新竹、嘉義、臺南等地已經看到部分團體推動的成果；有很多熱心的志工會依著自己的資源提供場地、蔬果、時間、金錢或創意的點子，讓健康促進活動更加活潑、生動當地老人的生活因此變得更充實、有盼望。

打造優質福利社區，是我們共同的理想，各地已經累積了一些經驗可供參考，本手冊除提供建立社區照顧關懷據點實施計畫外，特別邀請相關單位提供資料，經彙整後將現行辦理據點服務單位之相關須知、表件及案例提供給您參考使據點的設置與服務之提供可以更容易操作與施行。

我們期待您的投入，歡迎您所屬的團體或社區發展協會一起來參與。今日為老人所做的，就是將來為我們自己做的。

內政部社會司謹啟

前言

一、設置社區照顧關懷據點之目的

由於人口結構高齡化，平均餘命延長，使得老人照顧需求相對增高，至民國 93 年 12 月止，老年人口為 215 萬 475 人，佔總人口的 9.48%，社區的照顧問題已迫在眉睫，除公部門所提供之正式資源外，開發非正式的社會資源，更可強化社區照顧的能力。期望透過社區營造及社區自主參與之精神，鼓勵更多的民間團體設置社區照顧關懷據點，提供在地的初級預防照護服務。

為了讓社區老人可以就近的獲得照顧服務，內政部分 3 年規劃設置 2000 個關懷據點，94 年將設置 400 個、95 年設置 800 個、96 年設置 800 個，期建立一個普及化的照顧服務網絡及社區居民關懷互助的健康社區。

二、社區照顧關懷據點之功能

透過社區照顧關懷據點可以讓老人從家裡走動到關懷據點參加精心設計安排的健康促進活動，還可以與其他老人或志工一塊用個午餐，話話家常與生活點滴，另外還提供社區老人關懷訪視、電話問安、諮詢及轉介服務等。

三、設置社區照顧關懷據點初期，政府可以協助的資源及申請管道

為了讓參與關懷據點設置之民間團體可以逐步發展自給自足的能力，內政部在開辦前 3 年補助開辦費（最高補助新台幣 10 萬元）、業務費（每月最高補助新台幣 1 萬）、志工保險費、志工誤餐費、志工交通費（限外勤服務）及志工或社區人力培訓費用。民間團體申請時，依本手冊所附之申請補助計畫書格式填列，送請地方政府進行初審後，由地方政府彙送內政部核定。

另外為了讓地方政府可以適時協助與輔導民間團體設置關懷據點，內政部補助地方政府督導費用，協助行政事務、服務輸送、人力培訓、方案規劃、推動與評估等事宜。

四、社區照顧關懷據點永續發展的元素

建立互助與溫暖的居住環境，是我們的共同目標，讓老人能在熟悉的環境，與親人、鄰居、老朋友一塊話家常及分享生命的經驗，是我們積極想營造的共生關係及利於老人居住的健康社區。

為了能透過社區居民的自主參與，以建立多元的社區照顧服務型態，內政部針對參與設置社區照顧關懷據點之民間團體，於前3年提供開辦費、業務費、志工保險費、志工誤餐費、志工交通費及志工或社區人力培訓等經費補助，期望在民間團體主事者的關懷老人、服務老人的理念下，鼓勵志工熱情無輟的參與，同時也充分結合與開發社區各種人力、物力資源，以回饋社區。另外，藉由對服務使用者酌收部分服務費用或材料費用等作法，逐步規劃關懷據點之財務管理機制，以期在內政部3年階段性補助後，能自給自足，永續提供社區老人照顧服務。

五、製作「建立社區照顧關懷據點實施計畫參考手冊」，以作為資訊交流平台

本手冊除附有申請補助相關書表外，並參考相關民間團體及地方政府辦理社區老人照顧服務之經驗，提供設置關懷據點之前置作業及設置後服務紀錄相關表件，如果您所屬的單位對於關懷據點設置前的準備或者社區老人需求評估等仍有些不了解或者想知道其他團體的辦理經驗，可以參考本手冊所附的表件。另外本手冊也從相關團體辦理經驗中，提供案例，以交流、分享參與社區照顧之經驗與知識。

民間團體申請補助使用表件

如果您也察覺社區照顧關懷據點設置的重要性，
也有參與的意願，
那麼可以依照下一頁的參考格式提出計畫書，
經由關懷據點所在地之地方政府層轉內政部提出申請。

【單位名稱】辦理社區照顧關懷據點申請補助計畫書（參考格式）

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：

二、主（協）辦單位：

三、實施期程：

四、實施地點：

（一）社區照顧關懷據點位址：

（二）服務區域範圍：（請列出服務之鄉鎮及村里名稱）

五、服務對象：

六、服務內容：（請列出服務項目、服務方式與規劃）

七、預期效益：（請列出各項服務之目標值，如服務人數、人次）

八、經費概算：

項目	申請細項	申請經費	自籌經費	合計
開辦費	∴			
業務費	∴			
志工相關費用	∴			
合計				

說明：1. 開辦費應編列 30% 之自籌款，餘項目應編列 20% 之自籌款。

2. 志工相關費用如志工保險費、誤餐費、交通費（限外勤志工）等。

3. 申請單位如自行辦理人力培訓，如志工教育訓練（志工職前、在職、督導訓練）或社區幹部組訓（如講座、研討會、研習訓練）者，可併案申請，相關補助項目及規定請參照內政部 94 年度推展社會福利補助經費申請補助項目及基準之規定辦理。

九、經費來源：

（一）請說明現有志願人力運用情形，及預定開發多少人力。

（二）經費來源：（請註明是否對外收費及其基準）

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。

民間團體設置社區照顧關懷據點參考表件

在設置社區照顧關懷據點前有些準備工作，
在設立之後也有些重要訊息需要留下或傳承，
我們從民間團體及地方政府的辦理經驗中，
整理了一些可以參考的表件，
如果您有興趣，可以閱讀一下，
也一塊分享社區實務工作者或者志工們所累積的知識。

另外，
想和您分享的經驗是，
發展互助的社區照顧並不是難事，
以下表件提供您參考，
您可以發展適合社區使用的照顧模式。

一、前置準備作業

- (一) 設置意願調查表
- (二) 社區老人需求調查
- (三) 據點所需之場地及設備評估表
- (四) 人力需求與安排

二、開辦後之服務紀錄及成果紀錄表件

- (一) 關懷訪視
- (二) 電話問安、諮詢及轉介服務
- (三) 餐飲服務
- (四) 健康促進活動
- (五) 會議紀錄
- (六) 工作成果紀錄

社區照顧關懷據點設置事宜

壹、前置作業

您居住的區域是否有意願設置社區照顧關懷據點？有哪些熱心人士對社區比較熟悉，可以共同籌備這件事？有哪些硬體設備、軟體需求需要考量，以下提供意願調查表給您參考。

一、設置意願調查表（參考格式）

資料參考來源：台南縣政府

_____鄉鎮市_____村里社區_____

設置地點：_____社區活動中心社區廟宇_____ 其他_____（請說明）

設置地點產權屬：_____ 管理權：_____

設置地點樓層：地下室一樓 二樓以上（電梯有無）

面積：_____坪 地址：_____

電話：_____

※填表人：_____聯絡電話：_____大哥大：_____

職稱：村里長理事長協會會長 其他 _____

一、社區內重要幹部及參與意願：

職稱	姓名	聯絡電話	手機	是否參與中心運作	簽名
村（里）長					
社區理事長					
社區總幹事					
長壽會會長					
村里幹事					

二、現有設備或可應用之空間：

（一）辦公設備：無 有（請敘明）_____

（二）文康休閒設施：無 有（請敘明）_____

（三）廁所：有_____間 無

三、可運用人力資源：

（一）現有志工情形：有_____人 從事_____服務 無

（二）可協助之社區媽媽或其他熱心人士：有_____人 無

四、村里人口：

(一) 人口數：約_____人； 村民之職業多為_____

(二) 老人人數約_____人；獨居老人人數約_____人（可洽鄉鎮市公所）

二、社區老人需求調查（參考格式）

社區老人對據點服務的需求是什麼？喜歡參與的活動類型為何？可參考下表瞭解社區需求概況。

(一) 需求調查表

資料參考來源：新竹市政府

姓名		性別		生日	年 月 日 歲
(中)低收入戶	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	識字	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	居住情形	<input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 與家人同住
住址			電話		
語言	<input type="checkbox"/> 台 <input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 客 <input type="checkbox"/> 原住民		婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶	
健康狀況	意識清楚： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		視力： <input type="checkbox"/> 清楚 <input type="checkbox"/> 有點老花 <input type="checkbox"/> 很模糊		
	說話清楚： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		聽力： <input type="checkbox"/> 清楚 <input type="checkbox"/> 有點重聽 <input type="checkbox"/> 重聽		
	協助行動： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		進食： <input type="checkbox"/> 獨立 <input type="checkbox"/> 需餵食		
	服藥情形： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		自我照顧： <input type="checkbox"/> 沒問題 <input type="checkbox"/> 部份依賴 <input type="checkbox"/> 完全依賴		
聯絡人	關係		電話		

對成立社區照顧關懷據點的看法（若有另外想法請加描述）

一、如果○○社區辦理社區照顧關懷站，您贊成嗎？

1. 贊成 2. 不贊成：_____

二、是否喜歡與其他老人一起聊天、活動？1. 是 2. 否

三、每天在家中生活情形？1. 忙碌 2. 熱鬧 3. 無聊 4. 孤寂

四、在家裡如何吃中餐？1. 家人預備2. 自己煮3. 外食4. 其他(說明：)

五、如果在社區照顧關懷站您認為要供中餐嗎？1. 要2. 不要3. 每人自己帶

六、您可以自行前往活動地點嗎？1. 可以2. 需家人親友載往3. 需志工協助

七、您喜歡的活動：1. 開講 2. 唱卡拉OK 3. 唱客家歌謠 5. 剪紙 6. 拉弦仔 7. 書法 8. 團體遊戲、競賽 9. 拋球 10. 其他：

八、您個人會的傳統技藝有：_____，若有，您願意在社區中將您會的傳統技藝分享出來嗎？1. 一定會2. 不一定3. 不會

九、如果需繳交活動費、伙食費（每週2個上午含點心或午餐），您認為每個月多少錢可接受？_____ 元

十、您本人會來參加社區照顧關懷關懷站的活動嗎？ 1. 會 2. 不會, 原因：

三、據點所需之場地及設備評估表（參考格式）

社區照顧關懷據點希望是一個平日可以讓老人家來下棋、泡茶、參與健康促進活動的場所，也是志工輪值提供電話問安的場地，以下提出開辦應考量的項目給您參考。

資料參考來源：嘉義縣政府

評估項目	內容	評估結果				備註
		原有	數目	現無	需添購數	
空間	可容納 30-50 人活動					
	空調(冷氣、風扇、吊扇)					
	牆面 (粉刷、佈告欄)					
	廁所(男、女) (衛生紙、肥皂)					
	緊急照明燈					
健康、康樂及休閒設備	健康器材設備（如乒乓球球桌、健身車、電動慢跑機、槌球器具）					
	康樂設備（如電視機、錄放影機、麥克風、音響器材）					
	休閒設備（桌、椅、茶具及棋具）					
通訊	電話(業務用) (電話機、電話線)					
無障礙設施	電梯					
	扶手(樓梯、廁所)					
	斜坡					
飲水設備	飲水機(直立式)或濾水器					

設備清冊

資料來源：台南縣政府

財產名稱	數量	型號	購置日期	價格	備註

負責人簽章：

四、人力需求與安排（參考意見）

社區照顧關懷據點各項服務之推動，最主要的關鍵不在設施設備有多少，而是投入的志工人力有多少！由當地人關懷在地的老人是本計畫的主要精神，如何由厝邊照顧厝邊，需要社區的重要幹部邀集志工共同研商規劃。

（一）行政人力規劃

- 財產點收及維護—大型設備(施)皆需貼上財產編號貼紙，確認與清單核對無誤。每季由專人清點，確定無誤後簽章。器材方面(剪刀、漿糊…)則於每次課程或使用完畢後清潔點收。
- 帳務管理—由專人負責登記各項支出項目(品名)、金額、現金流通狀況每月作帳。各類支出憑證應妥為保管，以利進行核銷工作。
- 行政作業—由專人負責整理服務日誌、簽到簿、服務成果等相關行政庶務及相關公文處理，可每月或每季輪替。

（二）服務提供規劃

- 平日據點開放服務—集結幹部及志工討論據點開放時間、志工輪值安排
- 關懷訪視、電話問安、餐飲服務或健康促進活動（定點定時）之工作分配與志工值勤安排。
- 定期召開志工會議，培養團隊工作的氣氛，提高志工對社區工作的投入及凝聚力。
- 連結社區資源，提供老人多元訊息與服務內容；如社區內的學校、托兒所、醫療院所、商家、社團、福利機構等人力、物力資源均可互為搭配與運用。

（三）據點環境維護

場地清潔包含主活動空間、洗手間及廚房，活動前以及結束課程後都需清掃，人力可自行調配，項目則同樣以輪替的方式進行。

（四）參與地方政府或民間團體所舉辦之教育訓練課程，提昇工作知能。

貳、社區照顧關懷據點各項服務參考表件

凡走過必留下痕跡！社區照顧關懷據點所提供服務也是需要一步一腳印踏

實的運作，透過人與人的接觸、關懷、付出，累積社區服務的能量，展現服務成果；以下收集推動據點各項服務的須知與紀錄表件，您可依需要修正使用之。

一、關懷訪視

(一) 關懷訪視須知

1. 家訪事前準備工作

- 與受訪老人先約好家訪時間，並告知到訪的志工為某某單位。
- 請著服務單位之背心及佩戴之志工識別證。
- 如初次家訪請儘量2人以上同行。
- 訪視人員自行攜帶志工手冊、個案記錄、筆記本及筆等。

2. 家訪重點工作：

- 自我介紹、說明來意。
- 觀察、注意訪視對象屋內擺設、傢俱、食物等，以瞭解受訪者生活、經濟狀況及安全性。
- 瞭解訪視對象的身心狀況及福利需求。
- 提供關懷問安及福利服務的資訊。

3. 家庭訪視技巧：

- 面帶微笑，有禮貌、誠懇的關懷問安，以受訪者習慣、喜歡的方式稱呼他（她）。
- 談話時面對面、目光溫和接觸、上身前傾、語調慢而平穩，儘可能以受訪者的母語溝通。
- 體諒受訪者的處境心情，善用同理，而不濫用同情。
- 善用引導技巧瞭解其狀況，不用盤問、命令的方式。
- 尊重獨居老人的自主選擇性，不強迫他（她）接受福利服務。
- 訪視時間以20～40分鐘為宜，掌握時間，勿過短或超時過久。
- 準備話題：針對訪視對象有興趣的事物來準備話題，創造融洽氣氛。

4. 訪談內容：

- 家庭及子女概況。
- 退休前工作。
- 退休後的生活費來源。
- 身體外觀、健康狀況、精神狀況。
- 生活自理能力、生活照顧資源運用狀況。
- 社會支持網絡（子女、親友、鄰居、鄰里長、社區）。
- 目前使用現有福利措施狀況，是否有其他人員前來訪視？提供服務？
- 目前最迫切的福利需求為何？

(二) 關懷訪視相關表件-個案資料表

編號：

基本資料

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	使用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語
----	--	----	-------------------------------------------------------	------	---------------------------------------------------------

電 話		生日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 其它
身分證號		信仰		個案來源	
教育程度		興趣 專長		過去從事 何 職	
現住地址					
住屋狀況	<input type="checkbox"/> 自有住宅 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 借住 <input type="checkbox"/> 臨時住屋_____				
身 分 別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶老人 <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者（輕、中、重、極重度） <input type="checkbox"/> 其他_____				
經濟來源	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 子女奉養 <input type="checkbox"/> 政府補助_____ <input type="checkbox"/> 其他_____				
身體狀況	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 眼部疾病 <input type="checkbox"/> 腎臟疾病 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 骨與關節疾病 <input type="checkbox"/> 老化 <input type="checkbox"/> 肝臟疾病 <input type="checkbox"/> 肺部疾病 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 腸胃部 <input type="checkbox"/> 其他_____				
活動型態	<input type="checkbox"/> 完全自理 <input type="checkbox"/> 部分自理 <input type="checkbox"/> 完全無法自理				
輔助器材	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 其他				
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 分居				
聯 絡 人		關係		聯絡電話	
地 址					
家庭狀況	<input type="checkbox"/> 夫妻同住 <input type="checkbox"/> 女兒_____人 <input type="checkbox"/> 兒子_____人 <input type="checkbox"/> 子女居住外地 <input type="checkbox"/> 其他共同居住_____人，關係_____ <input type="checkbox"/> 獨居				
家庭圖			主觀問題陳述及希望提供的服務		
			<input type="checkbox"/> 關懷問安 <input type="checkbox"/> 電話問安 <input type="checkbox"/> 餐飲服務 <input type="checkbox"/> 健康促進活動 <input type="checkbox"/> 其他_____		
補充陳述（訪視員）					
填表人： _____ 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日					

(二) 關懷訪視相關表件- (平日) 關懷訪視紀錄表

基	姓 名		出生	民國(前)	性 別	<input type="checkbox"/> 男
	身分證 字 號		電話	()	健 保	<input type="checkbox"/> 女
						<input type="checkbox"/> 有
						<input type="checkbox"/> 無

本 資 料	身 份 別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶老人 <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者(輕、中、重、極重度) <input type="checkbox"/> 其他_____				
	常用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 其他				
	同住者	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，共_____人(_____)				
	現住地址					
資 料	緊急聯絡人	姓名： 關係：	電話：	可連絡 之家屬	姓名： 關係：	電話：
	住宅情形	<input type="checkbox"/> 平房 <input type="checkbox"/> 二樓以上透天住家 <input type="checkbox"/> 公寓				
關 懷 訪 視	時 間	居家環境	健康狀況	就 醫 情 形	提 供 服 務	訪視者簽名
	月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 整潔乾淨 <input type="checkbox"/> 零亂 <input type="checkbox"/> 骯髒 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 感冒症狀 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 就醫頻率_____天一次 <input type="checkbox"/> 診所 _____ <input type="checkbox"/> 就醫原因 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 陪同聊天 <input type="checkbox"/> 量血壓 <input type="checkbox"/> 整理居家環境 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
	月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 整潔乾淨 <input type="checkbox"/> 零亂 <input type="checkbox"/> 骯髒 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 感冒症狀 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 就醫頻率_____天一次 <input type="checkbox"/> 診所 _____ <input type="checkbox"/> 就醫原因 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 陪同聊天 <input type="checkbox"/> 量血壓 <input type="checkbox"/> 整理居家環境 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
	月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 整潔乾淨 <input type="checkbox"/> 零亂 <input type="checkbox"/> 骯髒 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 感冒症狀 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 就醫頻率_____天一次 <input type="checkbox"/> 診所 _____ <input type="checkbox"/> 就醫原因 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 陪同聊天 <input type="checkbox"/> 量血壓 <input type="checkbox"/> 整理居家環境 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
	月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 整潔乾淨 <input type="checkbox"/> 零亂 <input type="checkbox"/> 骯髒 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 感冒症狀 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 就醫頻率_____天一次 <input type="checkbox"/> 診所 _____ <input type="checkbox"/> 就醫原因 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 陪同聊天 <input type="checkbox"/> 量血壓 <input type="checkbox"/> 整理居家環境 <input type="checkbox"/> 其他 _____	

二、電話問安、諮詢及轉介服務

(一) 電話問安須知

1. 初次電話問安注意事項

- 先自我介紹、說明來意及提供服務內容。
- 確定受訪老人的身份、稱呼。
- 確定受訪老人日後是否願意繼續接受電話問安及派員關懷訪視。

- 詢問受訪老人何時方便接聽電話（因每人作息時間不盡相同），依其方便之時間進行電話問安較佳。
- 評估受訪老人的狀況（聽力情形、溝通情形等）是否適宜採行電話問安。
- 告知機構聯絡電話，若有需要協助時可主動聯絡（切記勿留個人私人電話，避免造成個人困擾）。

2. 電話問安之技巧

- 鈴響次數拉長為30聲（因老人行動較為緩慢）。
- 原則上每星期固定電話問安一次（可視老人的健康狀況及接受程度，加強問安次數或減少問安次數）。
- 問安時須口齒清晰、音調與音量適中（不使用尖銳的語調，老人不易聽清楚）。
- 未建立好關係前盡量少涉及個人隱密性問題，如身分證字號、存款等話題。
- 儘量以老人有興趣話題為談話內容，表達對其關懷之意。
- 語氣要柔和、親切及耐心，並尊重獨居老人之想法。
- 多聽少說，以多瞭解（收集）受訪老人的生活狀況（包括家庭狀況、與親友及鄰居互動狀況、健康狀況、生活安排等）。
- 提供必要社會福利諮詢，如不清楚的話可詢問志工督導員，確實清楚社會福利後再予以回答。
- 注意受訪老人接電話之時間、音量、口氣等，如有異於以往，則請進一步探詢原因，如有其必要，安排家庭訪視，以提供進一步之服務。
- 每次電話問安結束後，請填寫個案記錄表建檔管理。

（二）電話問安紀錄表件

民國_____年_____月電話問安紀錄表(一)

個案案號:_____案主姓名:_____案主性別: 男 女

故有疾病:_____

請於 中勾選符合今日電話問安結果最適合的描述選項，可複選。

時間	接聽情形	口頭表達	健康情況	生活狀況	親友互動	精神狀況	總評	服務人員

日 時時 分分 共__分	<input type="checkbox"/> 親自接聽 <input type="checkbox"/> 親友接聽 <input type="checkbox"/> 無人接聽 <input type="checkbox"/> 電話故障 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 表達清晰 <input type="checkbox"/> 表達尚可 <input type="checkbox"/> 口語不清 <input type="checkbox"/> 無法表達 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 健康良好 <input type="checkbox"/> 稍有病痛 <input type="checkbox"/> 按時用藥 <input type="checkbox"/> 定期門診 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 三餐定時 <input type="checkbox"/> 餐不定時 <input type="checkbox"/> 參與活動 <input type="checkbox"/> 極少外出 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 常有互動 <input type="checkbox"/> 偶有互動 <input type="checkbox"/> 很少互動 <input type="checkbox"/> 從不互動 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 精神愉快 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 精神不佳 <input type="checkbox"/> 輕生念頭 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> _____	
日 時時 分分 共__分	<input type="checkbox"/> 親自接聽 <input type="checkbox"/> 親友接聽 <input type="checkbox"/> 無人接聽 <input type="checkbox"/> 電話故障 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 表達清晰 <input type="checkbox"/> 表達尚可 <input type="checkbox"/> 口語不清 <input type="checkbox"/> 無法表達 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 健康良好 <input type="checkbox"/> 稍有病痛 <input type="checkbox"/> 按時用藥 <input type="checkbox"/> 定期門診 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 三餐定時 <input type="checkbox"/> 餐不定時 <input type="checkbox"/> 參與活動 <input type="checkbox"/> 極少外出 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 常有互動 <input type="checkbox"/> 偶有互動 <input type="checkbox"/> 很少互動 <input type="checkbox"/> 從不互動 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 精神愉快 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 精神不佳 <input type="checkbox"/> 輕生念頭 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> _____	
日 時時 分分 共__分	<input type="checkbox"/> 親自接聽 <input type="checkbox"/> 親友接聽 <input type="checkbox"/> 無人接聽 <input type="checkbox"/> 電話故障 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 表達清晰 <input type="checkbox"/> 表達尚可 <input type="checkbox"/> 口語不清 <input type="checkbox"/> 無法表達 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 健康良好 <input type="checkbox"/> 稍有病痛 <input type="checkbox"/> 按時用藥 <input type="checkbox"/> 定期門診 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 三餐定時 <input type="checkbox"/> 餐不定時 <input type="checkbox"/> 參與活動 <input type="checkbox"/> 極少外出 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 常有互動 <input type="checkbox"/> 偶有互動 <input type="checkbox"/> 很少互動 <input type="checkbox"/> 從不互動 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 精神愉快 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 精神不佳 <input type="checkbox"/> 輕生念頭 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> _____	
日 時時 分分 共__分	<input type="checkbox"/> 親自接聽 <input type="checkbox"/> 親友接聽 <input type="checkbox"/> 無人接聽 <input type="checkbox"/> 電話故障 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 表達清晰 <input type="checkbox"/> 表達尚可 <input type="checkbox"/> 口語不清 <input type="checkbox"/> 無法表達 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 健康良好 <input type="checkbox"/> 稍有病痛 <input type="checkbox"/> 按時用藥 <input type="checkbox"/> 定期門診 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 三餐定時 <input type="checkbox"/> 餐不定時 <input type="checkbox"/> 參與活動 <input type="checkbox"/> 極少外出 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 常有互動 <input type="checkbox"/> 偶有互動 <input type="checkbox"/> 很少互動 <input type="checkbox"/> 從不互動 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 精神愉快 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 精神不佳 <input type="checkbox"/> 輕生念頭 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> _____	
日 時時 分分 共__分	<input type="checkbox"/> 親自接聽 <input type="checkbox"/> 親友接聽 <input type="checkbox"/> 無人接聽 <input type="checkbox"/> 電話故障 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 表達清晰 <input type="checkbox"/> 表達尚可 <input type="checkbox"/> 口語不清 <input type="checkbox"/> 無法表達 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 健康良好 <input type="checkbox"/> 稍有病痛 <input type="checkbox"/> 按時用藥 <input type="checkbox"/> 定期門診 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 三餐定時 <input type="checkbox"/> 餐不定時 <input type="checkbox"/> 參與活動 <input type="checkbox"/> 極少外出 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 常有互動 <input type="checkbox"/> 偶有互動 <input type="checkbox"/> 很少互動 <input type="checkbox"/> 從不互動 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 精神愉快 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 精神不佳 <input type="checkbox"/> 輕生念頭 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> _____	
合計	共_____次; _____小時_____分							

_____月份電話問安紀錄表

日期	案主姓名: _____	特殊狀況描述
	案主陳述之特殊狀況	

日	問安人員提供之資訊或處境	
	督導評語	簽名:_____
日	案主陳述之特殊狀況	
	問安人員提供之資訊或處境	
	督導評語	簽名:_____
日	案主陳述之特殊狀況	
	問安人員提供之資訊或處境	
	督導評語	簽名:_____
日	案主陳述之特殊狀況	
	問安人員提供之資訊或處境	
	督導評語	簽名:_____
日	案主陳述之特殊狀況	
	問安人員提供之資訊或處境	
	督導評語	簽名:_____
特殊處境事項	<input type="checkbox"/> 居家訪視評估 <input type="checkbox"/> 轉介其他服務單位_____ <input type="checkbox"/> 提供相關服務訊息:_____ <input type="checkbox"/> 其他處境計畫:_____	

三、餐飲服務

餐飲服務的提供，可增加長者人際互動的機會、也增進社區參與及被社會關心與接納的感覺，但服務的規劃需建立在服務對象的需求上，讓長輩感受到這是一份為他們規劃的服務，使得服務的提供所發揮的效益不僅止於送一餐飯而已。

(一) 送餐服務申請表
會

資料來源：南投縣生活重建協

編號_____

用餐者姓名：_____ 性別：_____ 出生日期：_____年_____月_____日

地址：_____縣_____鎮鄉_____路_____巷_____弄_____號_____樓電話：_____

聯絡人：_____ 關係：_____ 電話：_____

居住狀況：與子女同住 獨居 與配偶同住 其他_____

訂餐：

資格：一般戶 中低收入戶 低收入戶 邊緣戶

叫門方式：按門鈴 敲門 寄存鄰居 其他_____

健康情形與餐點供應之關係(請詳實填寫)

飲食禁忌：

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

健康狀況：一般健康者

健康欠佳者

疾病名稱：1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

注意事項：1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

居家地圖

申請日期：_____年_____月_____日

訂餐者簽名：_____

(二) 送餐服務週報表

資料來源：天主教主顧修女會

區別：第 區

No .	對象	服 務 情 形				
		週一(月 日)	週二(月 日)	週三(月 日)	週四(月 日)	週五(月 日)
1		時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分
2		時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分
3		時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分
4		時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分
5		時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分
6		時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分
7		時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分
8		時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分	時間： 時 分
服務志工						
情況說明	日 期	對 象 (編號)	情 形			
	月 日					
	月 日					
	月 日					
	月 日					
	月 日					

四、健康促進活動

資料參考來源：嘉義縣政府

(一) 活動辦理須知

1. 活動時間

健康促進活動建議定點定時舉辦，讓老人固定聚會與活動，每週二、四上午 8:00~12:00，或每週三、五上午 8:00~12:00。原則上服務人員應於 8:00 之前到場準備，而在活動結束後也需維護場地清潔或開檢討會議（不定期）。

2. 工作內容

為培養每位服務人員，建議工作項目採輪替方式，讓每位服務人員都有機會熟練各式工作，同時也有機會與每個人搭檔工作，提昇團隊工作之默契。但於該次(當日)課程進行時，各項工作項目及其負責人員皆需明確、清楚，切忌採機動性，以免權責不分。

- 量血壓—透過血壓測量以增進與長輩間的互動。每日 8:00 至 8:30 為量血壓時間，需 2 名人力，待 8:30 過後只需留 1 名人力，其他人員轉向支援早操帶動。
- 早操帶動—8:30 開始帶早操，原則上以宇宙操、體適能或其他類似活動輪替，需 2~3 名人力帶動，每次主帶者 1 名。
- 膳食採購及烹調—負責設計菜單、採買食材、烹飪(含點心及午餐)及廚房清潔，需 2 名人力，此 2 人該次則負責廚房事務即可，不可任意調度支援其他工作項目。點心時間約 20 分鐘，簡單準備即可，目的只是讓長輩補充熱量，避免血糖過低；若服務當天提供午餐(11:40~~)，建議以三菜一湯為原則，二道蔬菜，一道肉類，偶可搭配時令水果。菜色以普通家常菜為主，避免與長輩生活產生落差。
- 課程(協助)帶動—包含 2 階段的靜態與動態活動，由 1 名服務人員主帶 3 名協助帶動。
- 教材(具)採購及其前置作業—課程設計中常有需事先準備之教材，需請服務人員就近採買。此外，前置作業如：影印、分裝材料、裁切紙張…等，也需請服務人員分工合作，活動結束後的瑣碎時間協助準備。透過製做教具及準備教材的過程，服務人員可不斷累積、熟悉帶領各項活動課程，所應注意的事項、步驟，同時也培養團隊工作的氣氛，提高服務員對社區工作的投入及凝聚力。
- 課程研發—為培養及落實社區永續經營之理念，服務員若有創新或結合社區文化之相關課程設計之巧思，亦可融入課程設計之中。

(二) 課程內容規劃建議

資料來源:財團法人雙福社會福利基金會

課程類別	課程主題
身體機能活化運動	宇宙操、體適能運動、簡易暖身運動、賓果投擲、高爾槌球、身心機能測定
靜態活動—手工藝創作	方格貼畫、碎紙貼畫、沙鈴製作、和式摺紙、吸管貼畫、吸管菊花、邀請卡製作、西瓜妹、吸管蝦毛線貼、豆豆貼、水彩轉印畫、果凍娃娃、彈簧小龍、閃亮小花、紙黏土創作、貓咪擦手巾、水果貼、撕貼畫、創意貼畫、甜蜜竹屋、沙包製作、環保免洗杯架製作
靜態活動—講座、知識學習	親情講座、生活英語、人際關係講座、影片欣賞、防震演習、健康講座、慢性疾病之飲食保健講座
成長性團體	老照片憶往事、大家來溝通、認識自己、色彩治療
動態活動—團康、團體遊戲	十點半、ABC 打油詩、ABC 蹲、ABC 攻砲台、ABC 賓果樂、紙棒球、童玩、唱跳、踢球練習、抓抓樂、文字尋寶、大家來照相、踩踩樂、繩梯運動、進化拳、反應遊戲、健康十巧、夾彈珠、手指體操、吹牛比賽、推球比賽、橡皮傳情、終極密碼、變魔術
音樂性活動	老歌歡唱、手語歌、音樂治療
節慶活動	每月壽星慶生、端午節、週年慶
生活才藝活動	鬆餅製作、芋粿、碗粿、珍珠丸製作、包壽司、包水餃、蕃薯竹筍包

(三) 健康促進活動相關表件

老人健康登記表				
姓名：		電話：		
住址：				
日期	脈搏	血壓(舒張/收縮) mmHg	耳溫	備註
/		/ mmHg	°C	

/		/	mmHg	°C	
/		/	mmHg	°C	
/		/	mmHg	°C	
/		/	mmHg	°C	
/		/	mmHg	°C	
/		/	mmHg	°C	
/		/	mmHg	°C	
/		/	mmHg	°C	
/		/	mmHg	°C	
/		/	mmHg	°C	
/		/	mmHg	°C	
/		/	mmHg	°C	
/		/	mmHg	°C	
/		/	mmHg	°C	
/		/	mmHg	°C	

年 月 活動表

資料參考來源：新竹市政府

時間 日期	8:00-8:30	8:30-9:00	9:00-09:50	09:50-10:10	10:10-11:40	11:40~
()	早安量血壓	運動操	動態活動	休息 / 點心	靜態活動	午餐
()	早安量血壓					
()	早安量血壓					
()	早安量血壓					
()	早安量血壓					
()	早安量血壓					
()	早安量血壓					
()	早安量血壓					
()	早安量血壓					
()	早安量血壓					

健康促進活動設計表

單位：

設計人：

主題：	
活動類別	<input type="checkbox"/> 靜態活動 <input type="checkbox"/> 動態活動
活動目的	
活動時間	
活動帶領	
活動場地	
用物預備	
步 驟	

五、會議紀錄

志工會議紀錄

一、時間： 年 月 日 上〔下〕午 時 分

二、地點：

三、主席：

紀錄：

四、列席人員：

五、出席人員：

六、主要問題與處理情形

七、會議結論：

七、散會：同日 時 分

六、工作成果紀錄

資料參考來源：台南縣政府

成果統計表

類別	項目	單位	合計	日期									
	關懷	人											
	訪視	次											

個案處理狀況	電話問安	人										
		次										
	送餐服務	人										
		次										
活動辦理	宣導服務	場										
		人										
	健康促進活動	場										
		人										
館室使用	文康休閒	人										
	共用中餐	人										
志工管理	值班時數	人										
		時										
	參與研習	場										
		人										
	志工會議	場										
		人										
其他	人		說明：									
備註	1. 本表每月統計一次。 2. 各類別統計請依表確實填實填寫人數、次數、場次。如：訪視幾人？ 3. 休閒文康包括：卡拉OK 歌唱、健身器材、保健服務、閱報、泡茶、下棋、看電視等。 4. 志工會議請附志工簽到簿及紀錄。											

地方政府層轉民間團體申請案及申請補助使用表件

建立普及性及可近性的社區照顧網絡是各級政府的目標，
期望地方政府在輔導民間團體設置社區照顧關懷據點中，
可以扮演以下角色，

- 一、對轄內福利團體、服務提供情形及區域分佈進行瞭解
- 二、分析轄內設置社區照顧關懷據點需求，並進行規劃配置
- 三、輔導民間團體提案，並對民間團體所提案件進行初評，再層轉內政部

從部分民間團體的辦理社區照顧服務的經驗中，
發現地方政府的積極協助與介入，
可以扶植民間團體，
也讓社區的能量可以無限的延伸，
期望透過政府與民間團體的夥伴關係，
一起關心老人！ 疼惜老人！
共創安樂健康的社區！

直轄市、縣(市)政府規劃設置社區照顧關懷據點評估表 (參考格式)

填表單位：_____縣(市)政府

一、基本資料

總人口	人	鄉(鎮)數	
老人人口	人()%	村(里)數	
失能老人	人	獨居老人	人

說明：1. 老人人口數請填佔總人口數的比例。

2. 老人失能人口數部分，若未做普查者請以 9.7% 之失能比推估之。

二、轄內照顧服務資源及服務區域分佈情形分析

(一) 轄內民間團體數量及其區域分佈：(請陳述類別及數量，詳細資料請以附件方式補充，格式可參考附表一)

1. 社政部分：如社福基金會、社福團體、安養護機構、社區發展協會等。
2. 衛政部分：如護理之家、慢性病院、居家護理單位等。
3. 其他
 - (1) 農政部分：如農村社區生活支援中心等。
 - (2) 退輔會部分：如榮民之家、榮欣志工隊等。
 - (3) 原民會部分：如原住民家庭暨婦女服務中心等。

(二) 轄內老人活動空間數量及分佈情形：

如文康中心、社區活動中心、其他集會場所等。(請陳述類別及數量，詳細資料請以附件方式補充)

(三) 預防照顧服務提供情形及分佈情形：(請陳述類別及數量，詳細資料請以附件方式補充，格式可參考附表二)

1. 請評估該區域是否已有單位提供初級預防性功能之服務，如餐飲服務、關懷訪視服務、電話問安諮詢及轉介服務、文康休閒服務等。
2. 請評估目前服務量及涵蓋範圍，並指出照顧服務資源缺乏之區域。

三、規劃設置社區照顧關懷據點數量

請就區域內福利資源供需情形，分析社區照顧關懷據點之需求，並規劃輔導團體設置據點之期程。

項目年度	現有社區照顧服務提供單位經擴充服務成為據點者	新增 3 項服務項目設置為據點者	合計
94 年度			
照顧範圍			村里數：

(村里數)			村里涵蓋率： %
95 年度			
照顧範圍 (村里數)			村里數：
			村里涵蓋率： %
96 年度			
照顧範圍 (村里數)			村里數：
			村里涵蓋率： %

四、縣市政府經費挹注情形

附表一

類別(社政、 衛政等)	服務單位名稱	服務內容	服務區域	可輔導成為據 點者打◎

註：服務內容及區域可依需要以代號表示，並請註明代號的意義，社區發展協會部分因單位較多，可僅填寫總數並列出具潛力或曾申請過相關補助之單位。

附表二

服務情形	關懷訪視			電話問安諮詢及轉介服務			餐飲服務			健康促進活動		
	尚未提供服務	已提供量不足	服務量已足夠	尚未提供服務	已提供量不足	服務量已足夠	尚未提供服務	已提供量不足	服務量已足夠	尚未提供服務	已提供量不足	服務量已足夠
區域												
A												
B												
C												
D												
E												
F												
G												
以此類推												

註：區域可以鄉鎮（或村里）為評估基礎，請依其服務項目提供情形打◎。

直轄市、縣（市）政府對民間團體申請補助辦理
建立社區照顧關懷據點實施計畫審查表

填表單位：_____縣（市）政府

一、申請單位名稱：

二、服務提供項目：關懷訪視服務 電話問安諮詢及轉介服務
餐飲服務 健康促進活動

三、服務區域基本資料

總人口	人	鄉（鎮）數	
老人人口	人()%	村（里）數	
失能老人	人	獨居老人	人

說明：1. 老人人口數請填佔總人口數的比例。

2. 老人失能人口數部分，若未做普查者請以9.7%之失能比推估之。

四、今年度申請內政部其他社區照顧方案情形

- 從未申請
 餐飲服務 日間照顧 居家服務 長青學苑
 福利社區化（社區人力資源開發計畫）
 照顧服務社區化（推展志願服務工作）

五、本申請案是否具優先補助對象資格

- 未符合 為台灣健康社區六星計畫所列 500 個優質社區之一
 位處偏遠地區 已具社區照顧服務基礎

六、同一服務區域目前初級預防服務提供情形（請勾選）

項目	關懷訪視服務	電話問安諮詢 及轉介服務	餐飲服務	健康促進活動
尚無此服務				
已有單位提供				

若服務區域及項目有重疊，請說明如何分工及區別？

七、服務規模合理性評估

請依服務項目分別評估申請單位的服務規模效益

八、人力開發及運用情形

- 已有志工_____人
 預計開發志工人力_____人

九、申請經費項目支用或分配之合理性

- 分配合宜（按月/分散使用） 某些項目不合宜，說明：

填表人：

單位主管：

直轄市、縣（市）政府辦理社區照顧關懷據點申請補助計畫書
（參考格式）

一、申請單位：

二、目的：

三、實施期程：

四、服務對象：社區照顧關懷據點名稱（區域範圍）

五、服務內容：

六、預期效益：

七、經費概算：

（單位：

元）

項目	據點數	執行月數	所需經費	自籌金額	申請補助金額
督導費					

說明：督導費之計算，每 1 據點每月為 3000 元，其中本部補助 2100 元，地方政府應編列 900 元，即 30% 之自籌款。

八、經費來源：

備註：請檢附接受督導之據點核定文影本。

建立社區照顧關懷據點實施計畫

壹、計畫源起

由於人口結構高齡化，平均餘命延長，使得老人照顧需求相對增高，同時因經社環境變遷，家庭結構核心化，婦女就業需求亦大增，致使家庭所能扮演之照顧功能漸受影響。本計畫配合台灣健康社區六星計畫之推動，以社區營造及社區自主參與為基本精神，鼓勵民間團體設置社區照顧關懷據點，提供在地的初級預防照護服務，再依需要連結各級政府所推動社區照顧、機構照顧及居家服務等各項照顧措施，以建置失能老人連續性之長期照顧服務。

貳、計畫背景說明

依據內政部人口統計資料指出，至民國 93 年 12 月止，老年人口為 215 萬 475 人，佔總人口的 9.48%；依行政院經建會推估，至民國 115 年左右老年人口將達總人口的 20%。另 93 年底人口老化指數為 49.02%，老年人口依賴比為 13.31%，分別較 82 年增加 20.78 及 2.83 個百分點。社區的照顧問題已迫在眉睫，除公部門所提供之正式資源外，開發非正式的社會資源更可強化社區照顧的能力。

目前各縣市所成立的長期照顧管理中心 1 縣市僅設置 1 處，老人文康活動中心原則以鄉鎮市為單位，然至 93 年底，無文康活動中心的鄉鎮仍有 88 個（佔總鄉鎮數之 24%），另鄉鎮市中無居家服務據點的有 244 個（佔總鄉鎮數之 66%），其他如緊急救援通報服務系統、中低老人住宅設施補助、營養餐飲服務等可協助老人在社區自主生活之方案，提供據點普及性不足，民眾使用之可近性不夠，並有福利資源分佈不平均現象。在機構收容部分，依內政部統計，至 93 年底僅有 3 萬 251 位老人住在安養護機構，顯見多數老人選擇留在社區中接受照顧。

因應上述需求分析，本實施計畫鼓勵社區自主參與初級預防照護服務工作，對於位處偏遠福利資源缺乏的社區，可經由人力培訓進而設置據點提供服務，以縮短城鄉差距；至於原已具有辦理照顧服務基礎的單位，可經擴充服務項目成為據點。故本計畫之推動，除具初級預防功能，延緩人口老化外，遇有需正式照顧資源協助的個案，更可協助轉介至長期照顧管理中心接受專業協助。有關社區照顧關懷據點與相關照顧資源服務資源關係圖請參考附件一。

為與地方政府建立推動本計畫之共識，內政部前於 94 年 1 至 3 月間辦理 2 場次分區座談暨觀摩會，參訪 5 縣市政府其民間團體辦理老人照顧服務情形，並邀請地方政府就計畫內容及推動方式交換意見，同年 5 月經相關部會之補充建議修正本計畫。

註 1：人口老化指數：65 歲以上人口數除以 0 至 14 歲以下人口數乘以 100

註 2：老年人口依賴比：65 歲以上人口數除以 15 至 64 歲人口數乘以 100

參、計畫目標

- 一、落實台灣健康社區六星計畫，由在地人提供在地服務，建立社區自主運作模式，以貼近居民生活需求，營造永續成長、健康的社區環境。

二、以長期照顧社區營造之基本精神，分3年設置2000個社區照顧關懷據點提供老人社區化之預防照護。

三、結合照顧管理中心等相關福利資源，提供關懷訪視、電話問安諮詢及轉介服務、餐飲服務、健康促進等多元服務，建立連續性之照顧體系。

肆、執行單位

一、指導單位：內政部

二、主辦單位：直轄市、縣（市）政府

三、承辦單位：

(一) 立案之社會團體（含社區發展協會）

(二) 財團法人社會福利、宗教組織、文教基金會捐助章程中明訂辦理社會福利事項者。

(三) 其他社區團體如社區宗教組織、農漁會、文史團體等非營利組織。

伍、實施策略

社區照顧關懷據點之運作模式，包括以下三種：

一、鼓勵社區自主提案申請設置據點，結合當地人力、物力及相關資源，進行社區需求調查，提供在地老人預防照護服務。

二、輔導現行辦理老人社區照顧服務之相關團體，在既有的基礎上，擴充服務項目至3項以上，設置據點提供服務。

三、由地方政府針對位處偏遠或資源缺乏之社區，透過社區照顧服務人力培訓過程，增進其社區組織能力，進而設置據點提供服務。

陸、實施期程及進度

本計畫自94年5月至96年12月止，為期3年，辦理時間及進度規劃如下：

階段	執行內容	工作項目	說明	主(承)辦單位	指導單位	預定期程
培訓社區人力階段	培訓長期照顧社區營造人才	1. 規劃設計研習課程內容 2. 開辦「長期照顧社區營造」相關研習課程	透過培訓過程，導入社區參與，並協助社區工作者進行社區資源評估、調查以利於研習後提送相關計畫辦理社區照顧關懷服務。	直轄市及縣市政府（民間團體）	內政部	94年5月至96年12月
社區照顧關懷據點試辦階段	補助設置社區照顧關懷據點，建立未來可全面於社區推展之運作機制。	1. 由試辦之地方政府進行轄內照顧資源整理與供需分析，協助並督導社區提供服務。 2. 擔任單一窗口彙整社區照顧關懷	第1年擬邀請有意願之8個以上的地方政府為試辦對象，設置400個據點；第2年邀請16個以上的地方政府為試辦對象，增設800	直轄市及縣市政府（民間團體）	內政部	94年5月至95年12月 94年5

		據點之設置需求報部審核。 3. 示範觀摩及經驗分享	個據點。			月至 95 年 12 月 94 年 12 月及 95 年 12 月
社區關懷據點全面推廣階段	補助設置社區照顧關懷據點	1. 依補助規定進行相關補助及考核 2. 辦理本計畫總執行成果檢討會議	邀請各地方政府全面實施本計畫，再增設 800 個據點，合計 2000 個據點。	直轄市及縣市政府（民間團體）	內政部	96 年 1 月至 96 年 12 月 96 年 12 月

柒、計畫內容

每一關懷據點應至少具備下述 3 項服務項目之功能：

- 一、關懷訪視
- 二、電話問安、諮詢及轉介服務
- 三、餐飲服務
- 四、健康促進活動

捌、補助對象、補助項目與其他相關規定

一、補助對象：

- (一) 如承辦單位
- (二) 直轄市、縣（市）政府

二、補助項目及標準

(一) 補助民間團體

1. 開辦費：最高補助新台幣 10 萬元，如文康休閒設備、健康器材、溫度計、血壓計、電話裝機費及電腦、辦公桌椅、傳真機、影印機、等，以設置社區照顧關懷據點所需設施設備為主，並優先補助老人可使用之設備。
2. 業務費：每月最高補助新台幣 1 萬元，如水電、書報雜誌、瓦斯費、文具耗材、茶水、文宣印刷費、活動講師費、器材維護費等，以補助社區照顧關懷據點之經常性支出為主。
3. 申請單位若有志工保險費、志工誤餐費、志工交通費（限外勤服務）等需求，可提出申請，尚未接受志工基礎及特殊訓練並領取紀錄冊者，請配合當地社會局規劃辦理；若自行辦理志工或社區人力培訓者，亦得併案提出申請。
4. 原已辦理日間照顧、老人營養餐飲等單位，若有足夠空間可設置據點者，視辦理項目補助新台幣 5-10 萬元開辦費，另每月最高補助

新台幣1萬元業務費部分。

(二) 補助直轄市、縣(市)政府

補助地方政府督導費用，每1據點每月督導費為新台幣3000元，協助行政事務、服務輸送、人力培訓、方案規劃、推動與評估等事宜

(三) 申請單位申請經常支出如業務費、志工相關費用、志工訓練及社區人力培訓等項目，應編列20%以上之自籌款；申請資本支出如開辦費(設備)及督導費，應編列30%以上之自籌款(附件二)。

三、其他相關規定

(一) 申請程序

1. 請地方政府先就轄內福利團體、服務提供情形及區域分佈進行瞭解，分析設置社區照顧關懷據點需求，並請於第一次彙送申請案時提送。
2. 民間團體申請時，請依辦理社區照顧關懷據點申請補助計畫書格式填列，送請地方政府進行初審後，彙送內政部核定。
3. 地方政府申請督導費部分，請依直轄市、縣(市)政府辦理社區照顧關懷據點申請補助計畫書格式申請。

(二) 為發展社區自助互助精神，在符合計畫效益下原則補助3年，申請單位於接受補助期間，應妥為規劃財務，以達成自給自足為目標。自第4年起，依據據點辦理績效，搭配獎勵機制提供獎補助，惟每年業務費仍以12萬元為補助上限；績效不佳者，不予補助。

(三) 本計畫之推動，以偏遠地區、原已具社區照顧服務基礎，及台灣健康社區六星計畫所列500個績優社區為優先補助對象。

玖、本計畫所需經費，由內政部及直轄市、縣(市)政府相關經費項下支應。內政部95、96年度補助經費，視立法院審議通過之預算辦理。

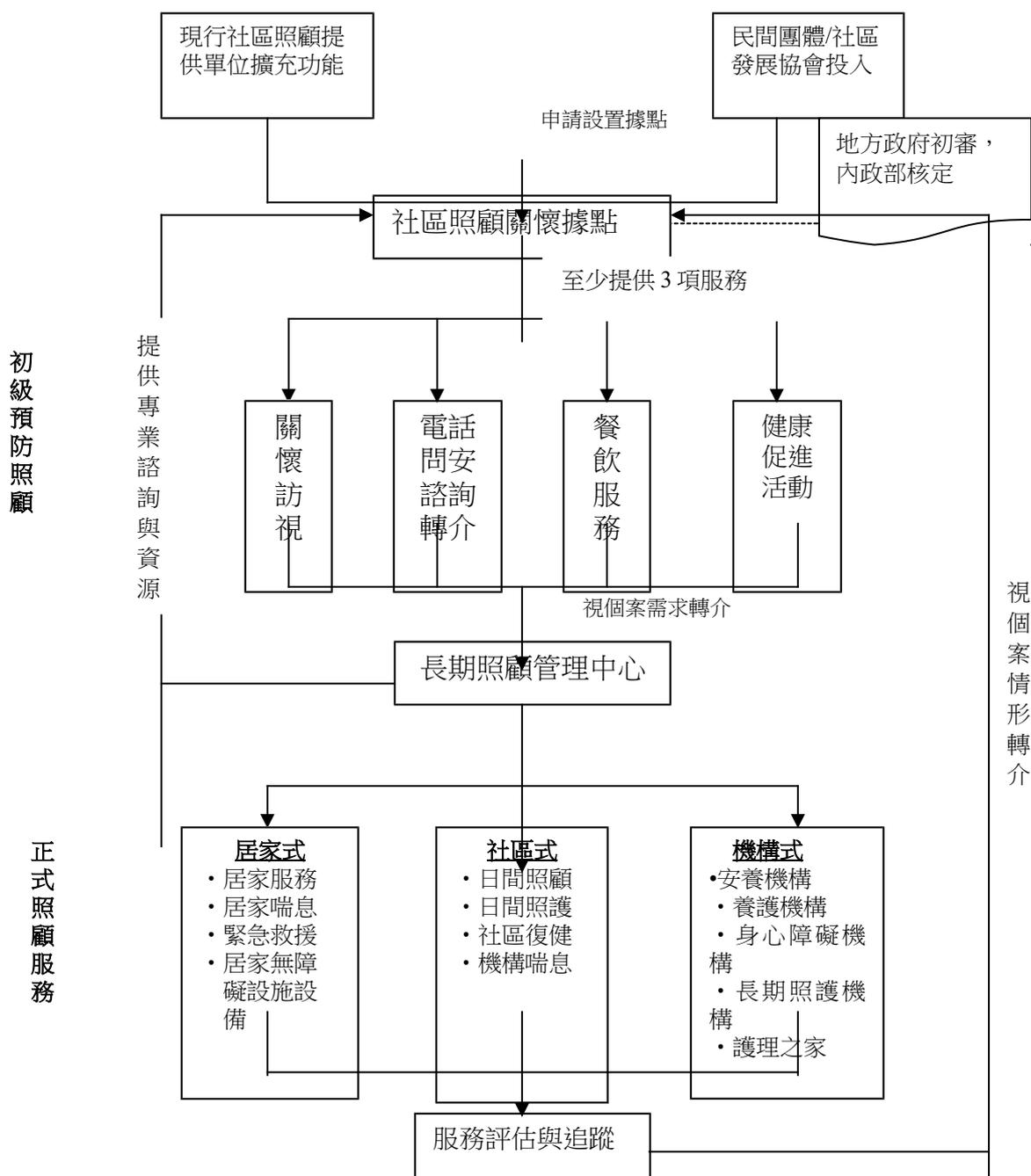
拾、預期效益

- 一、設置2000個社區照顧關懷據點，落實預防照護普及化及社區化目標。
- 二、發揚社區營造及社區參與之基本精神，發展在地社區生活特色。
- 三、發揮長期照顧社區化之預防功能，建立社區之照顧支持系統。
- 四、透過在地化之社區照顧，使失能老人留在社區生活。
- 五、減緩家庭照顧者負擔，提供適當之喘息服務。

拾壹、附件

附件一：社區照顧關懷據點與相關照顧服務資源關係圖

附件二：辦理「建立社區照顧關懷據點實施計畫」補助項目及基準表



附件二 辦理「建立社區照顧關懷據點實施計畫」補助項目及基準表

編號	補助項目	補助內涵	經費額度	說明
1	開辦費	如文康休閒設備、健康器材、溫度計、血壓計 電話裝機費及電腦、辦公桌椅、傳真機、影印機等。	最高10萬元	優先補助老人可使用的設備。
2.	業務費	如水電、書報雜誌、瓦斯費、文具耗材、茶水 文宣印刷費、活動講師	最高每月1萬元	以補助社區照顧關懷據點之經常性支出為主。

		費、器材維護費等。		
3.	志工相關費用	如志工保險費、志工誤餐費、志工交通費（限外勤服務）。	依內政部94年度推展社會福利補助經費申請補助項目及基準相關規定辦理。	尚未接受志工基礎及特殊訓練並領取紀錄冊者，請配合當地社政單位規劃辦理。
4.	人力培訓	志工教育訓練（如：志工在職訓練、志工督導訓練等）。	全國性活動最高補助20萬元，縣市性活動最高10萬元	相關補助規定請參照內政部94年度推展社會福利補助經費申請補助項目及基準第49頁
		社區或團體幹部組訓：知性講座、研討會、研習訓練等。	最高10萬元	相關補助規定請參照內政部94年度推展社會福利補助經費申請補助項目及基準第45頁
5.	督導費	督導費	每1據點每月督導費3000元（內政部補助2100元）	僅限地方政府申請

備註：

1. 自籌款比例：開辦費、督導費之申請應自籌30%；餘補助項目應自籌20%。
2. 申請單位除辦理社區照顧關懷據點業務外，如自辦人力培訓者，亦可併案申請。
3. 申請單位若選擇開辦餐飲服務者，相關補助規定請參照內政部94年度推展社會福利補助經費申請補助項目及基準第18頁辦理；若係原已提供日間照顧服務、老人營養餐飲服務之單位，有足夠空間可設置社區照顧關懷據點者，視辦理項目補助開辦費5-10萬元，另每月最高補助1萬元業務費。

個案彙編

台灣推動社區發展已行之有年，過去多著重在社區硬體設備的充實或環境清潔維護上；隨著老年人口不斷的增加，社區照顧的需求也逐年增加，許多有心的團體看見社區老人的需要，自主提供送餐、關懷、問安等服務，營造出互相關懷、互相幫助的社區環境。以下僅提供幾個經媒體報導的案例供參。

案例一

資料來源：台北市政府網站 940506

社區之美系列報導～十步芳草長者樂園：台北市成功社區發展協會

位於大安區群英里的成功社區發展協會於 88 年成立，係一集合式開放型大廈，社區共計 38 棟，65 歲以上人口佔總人口（8,334 人）14 %。

在全體社區住戶群策群力推動社區發展工作下，成效卓著，尤以推動社區衛生保健、環境綠美化、藝文活動、社會福利及社區巡守隊等方面，深具社區特色，其中推動老人供餐更為台北市首創。協會創會理事長石忠勝及現任理事長蒙天祥表示，該社區 70 歲以上人口眾多，且多為獨居，經結合鄰近警察局保安大隊，以每餐 40 元之低廉價格，五菜一湯之菜色解決令獨居老人傷腦筋的炊食問題，對於行動不便者或遇颱風天，志工將飯菜送至長者家中，對於未按時就餐之老人，志工會以電話慰問或至家中訪視，充分展現社區互助精神。

協會除了推動老人福利外，對防制家庭暴力、發揮社區守望相助工作亦不遺餘力。另為提昇社區藝文素質及深耕文化，協會自 93 年 6 月起，每週末於社區中庭設置咖啡座，邀請社區鄰近大專院校、國中小學學生或社團演奏及表演由協會免費提供咖啡；另於中庭一角，由社區媽媽說故事班及貓頭鷹親子協會帶領社區親子說故事、繪本導讀、數學益智遊戲，寓教於樂，增進親子互動。

協會成立迄今短短 4 年多，獲台北市及內政部評鑑績優獎項，為使社區活動及成果廣為宣導，協會特建立社區網頁，將社區活動資料上網，使社區住戶不用出門即能知社區事，及提供住戶溝通的平台，歡迎大家多多上網一同分享協會豐碩的成果！

特色：

1. 有具服務理念的社區領導人，並在理事長的帶動下，充分發揮社區互助的精神。
2. 有服務不輟的志工，提供關懷訪視服務。
3. 結合警察局廚房，解決社區獨居老人用餐問題。
4. 酌收餐食費用，進行財務規劃。

案例二

資料來源：北縣新聞 941105

關懷心，送餐情：財團法人天主教主顧修女會

天主教主顧修女會是一個國際性修女會組織，馬玉潔修女在服務的過程中，察覺「人口老化」已是臺灣面臨的重要社會議題，而「在地老化」是符合人性需要的照顧理念，因此在這樣的理念驅使下，開始發展泰山地區長者的照顧服務。

馬修女4年來在關懷長者的服務過程中發現許多長者因獨居乏人照顧，為解決長者中午用餐問題及滿足長者健康的需求，主顧修女會自92年8月起，推動獨居長者送餐服務，運用6名志工，分送4條路線，按時將暖呼呼的餐盒送到長者手中，並舉辦兩個月一次的定點用餐，讓長者們有外出活動與聯誼互動機會，目前接受服務的泰山鄉長者共有36位。

在服務過程中，曾有志工遇到一位患有憂鬱症的長者，與子女互動不佳，加上老友逐漸凋零，更顯得孤單，不易與人親近，甚至拒絕志工接近；志工深知長者心中的孤獨，對這名長者投注更多誠摯的關懷，在長期的關心互動下，長者逐漸對志工卸除心防，展露笑顏，每日中午時刻般盼著志工送著熱騰騰的餐盒與關愛到來。有時志工冒雨送餐而淋濕衣服，長者見狀總是主動要幫忙烘乾衣服，更讓志工感受到長者們的貼心與回饋。長者們的鼓勵與友善的回報，讓志工更有動力繼續為長者提供送餐服務，讓長者們每天可以享受到用心與愛心所編織而成的熱騰騰一餐是志工們唯一心願。

志工楊春蓮在今年5月份加入了天主教主顧修女會的送餐服務，在參與送餐服務的過程中，她看到了許多長者年老後的孤寂，讓她了解到人生的價值不該取決於金錢的滿足，更應重視人群的互動與連結，所以頻頻表示她覺得在這過程中她獲得了許多心理上的鼓勵、滿足，視野也更寬廣了，更體認到『施比受更有福』的道理。

對於許多鄉鎮而言，需要更多像天主教主顧修女會的社會團體與志工共同投入社區服務的行列，希望有更多團體一塊來耕耘這塊田地、散播愛的果實、實現社區服務的多面向與多元化！

特色：

1. 具有推動照顧服務在地老化不遺餘力的修女。
2. 對志工進行妥適的分工規劃，並有熱愛老人的志工服務不輟。
3. 善用關懷訪視服務時間，協助老人量血壓、整理家務。
4. 考量老人飲食習慣及健康需求，設計有不同甜鹹度及軟硬度之食物，並對於所送餐食之保溫度特別注意。除送餐服務外，也定期邀請長者集中用餐。

案例三

資料來源：台灣時報 930331

社區愛心快遞～高雄市苓雅區建軍社區發展協會

高雄市苓雅區建軍社區內，每天一早，都會看見一群富有愛心的社區媽媽們，急忙的趕往傳統市場採買雞、鴨、魚、肉及各式蔬菜，然後再回到社區餐廳中，將這些食材一一清洗、切削處理，烹煮出一道道色香味俱全的美味料理。她們可不是正在參加廚藝研習班，或是籌辦什麼餐會，而是為社區中獨居、孤苦無依的老人準備一頓豐盛的午餐，這就是建軍社區發展協會所推行的老人送餐

服務。

建軍社區是一個地理位置相當特別的社區，它是位於澄清陸橋底下鐵道盡頭西邊的一個傳統社區，社區內多是 20 多年的透天厝，僅有 1 棟 5 年多的 17 層大樓，北以縱貫線鐵道與三民區為鄰，東與高雄縣鳳山市相鄰，居民約有 800 多戶，大多屬勞動階層。

87 年社區發展協會成立，在理事長洪惠雀與社區幹部充分合作下，陸續開辦了瑜珈、英文、國畫、書法、中醫義診、插花、兒童美術、國中數學輔導等傳統課程，並辦理老人營養午、晚餐做為福利社區化的起步，是苓雅區第一個開辦老人營養午晚餐的社區。整個送餐服務全都由社區媽媽們一手包辦，無論是一早採買、隨後的清洗、烹煮，到送餐服務，都是社區媽媽自動自發、分工合作下完成。除了提供給獨居老人豐盛的餐食外，社區媽媽們另一個重要工作就是提供慰安、關懷等服務，並會隨時將老人健康狀況做成紀錄，方便隨時追蹤掌握，而在前高雄國軍總醫院副院長陳安宇醫師的協助下，社區老人的健康獲得更進一步的保障。

這項送餐服務持續了 6 年以上，經費與志工的短缺可說是協會最常遇到的困難，雖然一路走來異常辛苦，但只要想到付出的努力能讓一些弱勢長輩得以溫飽，社區媽媽們便感到相當值得與快樂。目前送餐服務嘉惠的不僅是社區中老人，也擴及文昌、正義、正仁、衛武、鄭心、五福等里，若是您住家附近也有需要送餐服務的老人，可以與該會聯絡。

資料來源：聯合報 890419

高雄市苓雅區建軍里辦公室和社區發展協會為了關懷里內 138 名老人，利用「徵人啟示」從社區找來 12 名熱心婦女成立「愛心小天使」，每人認養 10 名老人，隨時抽空到老人家中協助整理家務、電話問安、整理儀容、量血壓及協助就醫等。這支娘子軍，已成為老人家最大的依賴，更對服務老人樂在其中。

特色：

1. 熱心的社區領導人以及分工合作且穩定服務的熱心志工。
2. 以愛心小天使制度認養老人，善用關懷訪視時間協助老人居家生活，成功的型塑出溫暖的社區
3. 結合醫療資源，提供老人健康服務。
4. 收取費用以平衡支出。

案例四

老人照顧老人~臺南縣嘉福社區發展協會

資料來源：民眾日報 920228

鑑於鄉村社區普遍存在人口老化情況，而老人需要人們的關心與照顧，擔心子女為生活需外出工作，有時常不能兼顧，雙方皆應體諒，台南縣政府因此提出設置村里關懷中心的政策。嘉福里關懷中心成立的同時，並有 18 位社區志工加入愛心行列。政府的資源有限，社區的關懷及社會資源才是無限，也唯有合作支持，找回人情味，才是設置關懷中心的用意。

資料來源：聯合報 920718

佳里鎮嘉福里開辦老人營養午餐，中午在社區活動中心開兩桌，由老人志

工負責採購、煮飯，也由老人志工負責送餐給行動不便的老人。林里長秉達表示全里有 1,300 多人，65 歲以上老人有 280 人，老人人口比例高。目前有 25 人參加，除有 9 人行動不方便外，都鼓勵老人中午一起到活動中心吃飯，彼此聯絡感情，也可以外出活動，不要整天待在家裡看電視。

營養午餐的運作模式，是由老人照顧老人，目前有 24 位志工，每天輪班輪流買菜、煮飯及送餐，剛開始沒有經費，都是志工從家中拿米、拿菜，慢慢開辦起來，現在每人每月收費 700 元，有些經濟較好，1,000、2,000 元都有人繳。

負責送餐的志工其中有 3 位都已經 80 幾歲，但身體硬朗，還能夠騎腳踏車，相當高興仍勝任送餐的工作。志工們表示，社區開辦老人營養午餐，老人之間可以彼此照顧，生活更充實愉快。

聯合報 930724

嘉福里是佳里鎮第一個開辦老人營養午餐的里，獲得內政部績優村里長表揚的林里長有感於社區老人比例相當高（21%），許多人煮一餐、吃三餐，也有人行動不便，無法準備三餐，故從 92 年 3 月起開辦此項服務。

台灣的老人比例越來越高，鄉下更明顯，家中只有 1、2 個人的，一定是老人，迎接老人化社會，應該提前規劃。

特色：

1. 具有熱心的社區理事長以及分工合作且熱心服務的志工。
2. 老人志工面帶歡笑，熟稔的煮食午餐，讓老人照顧老人之互助情誼，溫暖了整個社區。
3. 社區民眾樂於分享家中自種的米、蔬菜，居住外地之子女亦捐獻物資回饋據點。
4. 定時定點安排志工於老人活動聚集處辦理分站服務，包括問安、量血壓、量體溫及衛教等多元服務。
5. 依老人經濟狀況彈性收費，發揮社區互助關懷的氣氛。

案例五

歡樂活力大城堡~新竹市東區金山社區發展協會

資料來源：新竹市政府 9212

金山社區老人關懷站是民間自發性所成立的單位，一開始前來協助的志工縱然充滿熱心，但還是抱著半信半疑的態度加入，不過市政府安排了緊鑼密鼓的訓練課程，導入志工正確積極的服務心態，加上四處觀摩參訪的行程，也奠定了成功的第一步。

為了讓老人家不斷的學習不同的課程，師資來源最是傷神，我們請社區內及週邊的學校具有專業的老師來免費教導，目前作品已是琳瑯滿目。另外每個月在各社區召開的月會中，大夥們各提供點子共同學習，分享經驗，不藏私不吝嗇，更讓大家學習了不少的法寶。

在一切準備工作就緒後，主角要上場了，這也是最頭痛最關鍵的問題，老人家們由於害怕陌生環境，拒絕學習或根本孤寂成性，不出來參與活動，在志

工伙伴解說帶領下，老人家才願意以「姑且試試」、「看你們在玩什麼把戲」的心態來參加。

現在金山里集會所已經成為一幢被歡樂與活力包圍的大城堡，內有歡笑、有慶生、有團康、有做不完的美勞作品，所沒有的是所謂的省籍區分、職業之分，有的是一群充滿愛心的志工伙伴及一群知足常樂的長輩，這就是現在我們的老人關懷聯誼站。日前聊到萬一沒有經費持續辦下去，這些日子將是大家最美好的回憶，也期盼大家珍惜這份得來不易的情誼，但我們所有的長輩與志工們異口同聲的說：「我們一定要繼續辦下去啊！」

資料來源：新竹市政府 9401

金山社區老人關懷聯誼站開辦至現在已將近一年了，對於本社區的老人們心理和健康都有很大的幫助。關懷站裡舉辦一些很有意義的活動，譬如；畫畫、唱歌、捏陶土、乒乓球、籃球、樂器及郊遊。固定的活動在每週二、六舉辦，大家一起聚餐、一起學習，不定期的活動則向外出郊遊，讓我們走出生活圈，打開我們的視野。我的子女、孫兒們看到我有很充實的生活、身體越來越好、心胸越來越開闊，都很高興。（老人心得感言）

特色：

1. 具有熱心的社區理事長以及分工合作且熱心服務的志工。
2. 結合資源，邀請當地附近的幼教老師、診所藥師等提供課程，以節省經費支出。
3. 透過定時定點且豐富多元的健康促進活動，改善了老人的健康，如組成打擊樂隊、變魔術等。
4. 酌收材料費，進行財務規劃。
5. 有公部門的積極協助，建立夥伴關係。

結語

社區老人的照顧工作並不難，已經有很多團體建立了成功的模式，從本手冊分享的幾個案例可以發現，社區照顧關懷據點的產生、設置或者要永續發展，能長久服務社區內的老人，建立互助之共生關係，有幾個關鍵因素，包括：

1. 社區對於老人照顧的共同關懷
2. 具有行動力及服務理念的領導幹部（如社區理事長、相關幹部或公部門的工作人員積極參與）
3. 分工合作且熱心服務的志工
4. 充分結合社區內各種人力、物力或照顧資源
5. 彈性且多元的服務方案

6. 對服務使用者酌收服務或材料費用，建立財務規劃及管理制 度

我們在社區分享的經驗中也發現，子女們對於父母在關懷據點獲得很好的照顧，有了回饋社區的行動，有的子女奉獻食物給社區、有的子女捐獻金錢給社區。因為子女們真真實實的看到與感受到父母的臉頰變得更豐腴！笑得更燦爛！與社區老人一塊用餐時，也吃得更多！更開心！

我們希望透過社區領導幹部以及熱心服務志工的努力，溫暖老人，也感動老人的子女，讓更多的人願意出錢、出力的守護社區，也希望透過政府的補助及社區人士的拋磚引玉，讓更多的資源可以捐獻與回饋，構築出人與人互相照顧與扶持之美麗生活。

以上針對關懷據點的分享，有部分來自媒體報導，也有部分來自內政部參訪民間團體辦理社區照顧之觀察所得，由於有些訊息來自媒體報導資料的整理，將有些限制，如果您有其他的經驗可以分享或者參與關懷據點設置過程中有些想法，歡迎提供訊息讓內政部知道，我們將彙整所有的實貴經驗，也會讓這些經驗與知識可以擴散、分享。

如果您有心想設置社區照顧關懷據點，提供初級預防照顧服務，我們竭誠歡迎您的加入。