

# 107 年度長期照顧輔具租賃服務營運計畫

## 徵求輔具租賃廠商辦理特約以提供服務公告事項。

- 一、 本案公開徵求之服務輔具租賃套約廠商資格：
  - (1) 依商業登記法辦理商業登記或藥事法第 27 條規定取得藥商許可執照。
  
- 二、 輔具租賃特約廠商規模配置
  - (1) 主要營運輔具服務，非兼營輔具服務。
  - (2) 輔具租賃服務門市具有獨立店面，室內空間需達 6 坪，本縣需要有獨立門市。
  - (3) 特約單位應至少設置壹名租賃品清潔消毒負責人員，且租賃品清潔消毒前後之存放空間、運送推車應有所區別。
  
- 三、 應備文件：
  - (1) 長期照顧輔具租賃服務營運計畫書一式四份(含需檢付之相關佐證文件)。
  - (2) 室內空間達 6 坪之相關佐證照片。
  - (3) 租賃品項清潔及消毒流程之空間規劃或委外辦理之相關佐證文件。
  
- 四、 申請方式:於公告起三十日內以郵寄至彰化市曉陽路 1 號 6 樓，長期照顧科收，請於信封上註明辦理「長期照顧輔具租賃服務營運計畫」。
  
- 五、 核可方式:文件經初審合於規定者，本局以公文通知；應備文件不齊者請依審查意見補正後再向本局提出申請。
  
- 六、 聯絡人及電話：聯絡人：郭小姐，聯絡電話：(04)7278503 分機 629

檔 號：

保存年限：

## 衛生福利部 函

地址：11558台北市南港區忠孝東路六段488  
號9樓

傳 真：(02)85906090

聯絡人及電話：黃智偉(02)85906265

電子郵件信箱：lc8165@mohw.gov.tw

受文者：彰化縣政府

發文日期：中華民國107年8月9日

發文字號：衛部顧字第1071961443A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨(1071961443A-1.doc、1071961443A-2.docx、1071961443A-3.docx、1071961443A-4.docx、1071961443A-5.doc、1071961443A-6.doc、1071961443A-7.docx、1071961443A-8.pdf)

主旨：「長期照顧輔具租賃服務原則」業經本部107年8月9日以

衛部顧字第1071961443號公告，檢附公告影本1份，請查照

並積極辦理。

正本：各直轄市及各縣(市)政府、第一社會福利基金會、社團法人中華民國職能治療師公會全國聯合會、社團法人中華民國物理治療師公會全國聯合會、伊甸社會福利基金會、社團法人台灣社會福利總盟、中華民國老人福利推動聯盟

副本：衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部社會及家庭署、衛生福利部社會及家庭署多功能輔具資源整合推廣中心、本部長期照顧司籌備辦公室



部長 陳時中

長期照護科 收文:107/08/10



1070282091

2 附件隨送

# 長期照顧輔具租賃服務原則

## 壹、目的

衛生福利部（以下簡稱本部）為辦理長期照顧輔具租賃服務，特訂定本原則。

## 貳、依據

本原則係依「長期照顧（照顧服務、專業服務、交通接送服務、輔具服務及居家無障礙環境改善服務）給付及支付基準」訂定。

## 參、輔具租賃特約單位資格

長期照顧輔具租賃特約單位資格須依商業登記法辦理商業登記或依藥事法第 27 條規定取得藥商許可執照。

## 肆、實施方式

為滿足失能者長期照顧需求，強化失能者所需之長期照顧輔具服務，輔具租賃服務由單位依本原則提送營運計畫書（參考範本如附件 1），通過後簽訂特約（契約參考範本如附件 2），以特約契約規範租賃特約單位，並由特約單位與服務使用者依輔具租賃特約單位與服務使用者簽約注意事項（如附件 3）簽訂租賃契約，確保服務品質。

## 伍、租賃品清潔消毒規範

特約單位依本原則提供之租賃品清潔消毒應符合「長期照顧輔具租賃品清潔及消毒注意事項」。（如附件 4）

## 陸、租賃項目及租金補助

特約單位提供之輔具租賃項目已列入長期照顧輔具服務給付及支付基準者，其租金之補助依上開基準辦理。

柒、長期照顧輔具租賃項目規格、特約單位服務人員在職訓練等規範，於本部公告前依縣市政府審核通過之租賃服務營運計畫書辦理。

## 捌、實施日期

自公告日起實施。

○○單位辦理○○(縣)市長期照顧十年計畫 2.0 輔具租賃服務營運計畫書

107 年○月

# 目錄

## ○○縣（市）特約長期照顧輔具租賃服務申請表

- 壹、申請表
- 貳、單位基本簡介
- 參、辦理輔具租賃品項及規格
- 肆、租賃品項清潔消毒、檢查與維護程序
- 伍、輔具租賃服務流程
- 陸、服務人員教育訓練規劃

單位名稱		申請日期	
負責人		統一編號	
地址		電話	
連絡人		電子郵件	
聯絡電話		傳真號碼	
匯款帳號			
申請項目	長照輔具租賃服務，如附表		
○○縣(市) 服務提供區域			
申請檢附文件	<input type="checkbox"/> 本計畫書 4份		
	<input type="checkbox"/> 單位(公司)設立許可證明1份		
	<input type="checkbox"/> 行政契約書一式 4 份(請蓋騎縫章)		
	<input type="checkbox"/> 輔具租賃服務項目表		
	<input type="checkbox"/> 商業登記或藥商許可執照		
	<input type="checkbox"/> 輔具服務人員清冊 1 份(姓名、身分證字號、輔具服務人員課程結業證明) 註：門市人員需取得輔具訓練結業證明，於衛生福利部公告前依縣市政府審核通過之租賃服務營運計畫書辦理。		
	<input type="checkbox"/> 公司負責人身分證正反面影本1份		
	<input type="checkbox"/> 存摺影本1份		

### 壹、申請表

填表日期 中華民國 年 月 日

### 輔具租賃服務項目表

編號	項目	<input checked="" type="checkbox"/> 申請辦理 租賃服務	備註
----	----	--	----

編號	項目	<input checked="" type="checkbox"/> 申請辦理 租賃服務	備註
EB04	帶輪型助步車(助行椅)		
EC02	輪椅-B款(輕量化量產型)		
EC04	輪椅附加功能-A款(具利於移位功能)		
EC05	輪椅附加功能-B款(具仰躺功能)		
EC06	輪椅附加功能-C款(具空中傾倒功能)		
EC11	電動輪椅		
EC12	電動代步車		
ED07	移位機		
EG01	氣墊床-A款		
EG02	氣墊床-B款		
EH01	居家用照顧床		
EH02	居家用照顧床-附加功能A款(床面升降功能)		
EH03	居家用照顧床-附加功能B款(電動升降功能)		
EH04	爬梯機(單趟)		
EH05	爬梯機(月)		

## 貳、單位基本簡介

### 一、單位基本介紹

### 二、主要營業項目

### 三、服務規模

### 四、人員配置

本單位提供服務 00 名人力(包含兼、專職，專業人員及行政人員)		
類 別	姓 名	在本單位內擔任之具體工作性質、項目及範圍

(如篇幅不足，請自行增加)

### 五、辦理租賃服務店面環境介紹(含照片)



參、辦理輔具租賃品項及規格【依個別租賃品項逐一填寫，並請檢

附購入證明(格式如表一)，訂價更新時需定期回報。】

一、參與營運輔具登錄清冊建議格式：

單位管理序號	輔具名稱/型號	原廠製造序號	規格/功能	出廠年月	租金訂價	查驗登記字號	製造廠名稱
(例) <u>MWC-001</u>	<u>康0手動輪椅</u> <u>/KM2500</u>	<u>MW17-50</u> <u>012</u>	<u>16" 座寬/</u> <u>輪椅 B 款</u>	<u>2017/05</u>	<u>200/月</u>	<u>衛署醫器輸壹字第</u> <u>1234567 號</u>	<u>康0股份有</u> <u>限公司</u>
(例) <u>MWC-002</u>	<u>光0手動輪椅</u> <u>/Caneo Q</u>	<u>NV18-32</u> <u>1020</u>	<u>18" 座寬/</u> <u>輪椅 B 款</u> <u>附加功能</u> <u>AB</u>	<u>2018/01</u>	<u>300/月</u>	<u>衛署醫器製壹字第</u> <u>3456789 號</u>	<u>光0骨科有</u> <u>限公司</u>

\* 醫療器材查驗登記字號(依據食品藥物管理署規範提供；非醫材得免提供)

#### **肆、租賃品項清潔消毒、檢查與維護程序**

- 一、請以圖表流程說明輔具回收流程，包含檢修、洗淨、消毒、乾燥、檢查包裝等流程及方法、器材及場地。
- 二、請檢附照片說明。

#### **伍、輔具租賃服務流程**

為提供民眾良好輔具租賃服務品質，請針對以下內容說明：

- 一、請以圖表流程說明民眾接受輔具服務流程(含輔具運送、安裝、使用訓練與追蹤服務、輔具使用過程中故障提供維修服務及客訴等服務流程)。
- 二、針對轄內原住民及偏遠地區民眾，是否有強化服務流程。

#### **陸、服務人員教育訓練規劃**

- 一、針對服務人員預計提供教育訓練課程之具體規劃(含課程時間、邀集的講師、授課時數及完成日期)，且辦理訓練之師資應具備專業知能。
- 二、單位若未開辦課程，規劃參加其他單位(例如輔具中心、公會、團體)辦理輔具訓練、長照講座等規劃。

輔具購入證明建議格式：

## 康 O 輔具股份有限公司 產品售出證明

買受人：XX 輔具租賃公司

售出日期：2018/00/00

統一編號：00000000

本公司為下列產品之  製造商  代理商

輔具名稱/型號	原廠製造序號	規格/功能	出廠年月	查驗登記字號
(例) 手動輪椅 /KM2500	MW17-50012	16 吋座寬/輪椅 B 款	2017/05	衛署醫器輸壹字第 1234567 號
(例) 手動輪椅 /KM2500	MW17-50013	16 吋座寬/輪椅 B 款	2017/05	衛署醫器輸壹字第 1234567 號
(例) 手動輪椅 /KM2500	MW17-50050	18 吋座寬/輪椅 B 款	2017/07	衛署醫器輸壹字第 1234567 號
(例) 手動輪椅 /KM5000	MW17-63001	18 吋座寬/輪椅 B 款+附 加功能 AB 款	2017/11	衛署醫器製壹字第 3456789 號
以上產品共計.....項，特此證明皆為本公司售出。 業務代表：王 O 明 (簽章) 公司負責人：陳 O O (簽章)			公司 用印	

## 長期照顧輔具租賃特約單位與服務使用者簽約注意事項

- 一、 為保障長期照顧輔具租賃服務使用者權益，提升特約單位服務品質，特訂定本注意事項。
- 二、 本注意事項係依「長期照顧（照顧服務、專業服務、交通接送服務、輔具服務及居家無障礙環境改善服務）給付及支付基準」訂定。
- 三、 本注意事項適用經縣市政府審查通過並簽訂特約之輔具租賃單位（以下簡稱甲方）與長照服務使用者（以下簡稱乙方）間之服務。
- 四、 甲方與乙方間簽定輔具租賃契約期間，不得逾乙方經縣市政府（或照管中心）核定輔具服務之期間。
- 五、 甲方辦理輔具租賃服務得與乙方合意收取押租金，惟押租金最高不得超過二個月租金之總額。押租金應於租期屆滿或租賃契約終止，乙方交還輔具時返還之。
- 六、 乙方於租賃期間欲中止契約，除雙方另有約定外，應於十日前告知甲方。
- 七、 乙方於租賃期間除契約另有規定外，應於租約屆滿前五日通知甲方歸還輔具或辦理續租；歸還時如有人為損壞，乙方應付賠償責任。
- 八、 乙方於租賃期間除契約另有約定外，修繕義務由甲方負擔，甲方須於接獲乙方修繕通知時，除雙方另有約定外，應於五日內至個案處所維修。
- 九、 乙方住址、連絡電話變更時，應主動通知甲方。
- 十、 本注意事項未盡事宜，得經甲乙雙方同意後約定之，甲乙雙方間之合約或因合約而引起之疑義或糾紛，雙方應依誠信原則辦理。

## 長期照顧輔具租賃品清潔及消毒注意事項

- 一、為提升長期照顧輔具租賃品衛生品質，完備特約單位租賃品項清潔及消毒流程，特訂定本注意事項。
- 二、本注意事項係依「長期照顧（照顧服務、專業服務、交通接送服務、輔具服務及居家無障礙環境改善服務）給付及支付基準」訂定。
- 三、本注意事項適用輔具租賃特約單位（以下稱特約單位），但租賃特約單位將租賃品清潔、消毒委託其他單位（如：盤商）辦理者，則適用於受委託辦理單位。
- 四、特約單位應至少設置壹名租賃品清潔消毒負責人員。
- 五、特約單位應訂定輔具租賃品清潔消毒作業流程，流程包含回收、檢修、洗淨、消毒、乾燥、檢查及包裝等，至少每三年進行檢討與確認。
- 六、租賃品應依製造商建議清潔及消毒方法辦理，特約單位應針對各租賃品項清潔消毒資料作成紀錄，內容包含產品單位管理序號、進廠日期、消毒作業日期和操作人員、消毒作業設備與使用之消毒劑、出廠日期等。
- 七、清潔消毒建議方法
  - (一)租賃品消毒方法，建議使用 75%酒精或稀釋 100 倍市售漂白水(0.06%)；但針對沾染體液或有感染疑慮部位，建議使用稀釋 10 倍的市售漂白水(0.6%)；針對頑漬，使用雙氧水；手經常接觸部位應加強消毒。
  - (二)特約單位應自主管理，確認租賃品項無髒汙、沾染與鏽蝕。
  - (三)疥瘡患者使用過之租賃品，建議以塑膠袋密封兩週，再以漂白水擦拭、浸泡。
- 八、清潔消毒空間
  - (一)租賃品清潔消毒前後之存放空間、運送推車應有所區別。
  - (二)運送租賃品車輛，應將清潔消毒前後租賃品適當隔離，或將消毒前後之產品分別運送。
- 九、清潔消毒設備應定期保養。