

彰化縣 107 年度社區整體照顧服務體系
C 級據點申請書

請將 C 級據點申請書

郵寄至：500 彰化市旭光路 166 號 4 樓

連絡窗口：(04)7278503 分機 36、26 王小姐、柯小姐、蕭先生

彰化縣 107 年度社區整體照顧服務體系 C 級據點申請書

一、單位基本資料

單位名稱		負責人	
通訊地址			
C 據點地址			
連絡人		連絡電話	
電子信箱			

二、單位現況

1、單位性質：社區關懷據點 其他單位

2、目前營運情形：

(1) 社區關懷據點，開站時段。(屬其他單位者免填)

(請於下表填列服務時間及勾選開站時段)

星期 服務時間	星期 一	星期 二	星期 三	星期 四	星期 五	星期 六	星期 日
上午 (: ~ :)							
下午 (: ~ :)							

(2) 辦理供餐服務：是(請於下表勾選供餐時段)、否

星期	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
供餐日							

申請日期：107 年 月 日

申請人：

連絡電話：

彰化縣 107 年度社區整體照顧服務體系 C 級據點申請書（續）

單位名稱：

三、申請項目

1、 預計辦理天數：1 天、2 天、3 天、4 天、5 天以上

2、 預計開站時段及供餐日：（請於下表填寫服務時間，並勾選服務時段）

星期 服務時間	星期 一	星期 二	星期 三	星期 四	星期 五	星期 六	星期 日
上午 (: ~ :)							
下午 (: ~ :)							
供餐日							

3、 預計辦理 C+喘息服務臨時托顧：是 否

四、預期效益

服務項目	預計服務人次
共餐服務	
健康促進	
社會參與	
預防及延緩失能計畫	
喘息服務（限申請 C+據點者填寫）	

五、經費概算表：107年6月至12月

業務費 (可含臨時酬勞費、聘任廚工等費用)	項目	單位	單價	數量	小計	備註	
	合計(A)						
志工服務費 (社區照顧關懷據點不適用)	項目	單位	單價	數量	小計	備註	
	合計(B)						
開辦設施設備費(社區照顧關懷據點不適用。最高10萬元，依規定項目支用。)	項目	單位	單價	數量	小計	備註	
	合計(C)						
服務費 (每週開站5天才可申請)	項目	單位	單價	數量	小計	備註	
	合計(D)						
空間修繕費 (無障礙設施設備) 最高50萬元，限C+級據點辦理喘息服務	項目	單位	單價	數量	小計	備註	
	合計(E)						

申請補助總經費(A)+(B)+(C)+(D)+(E)= 元

六、場地照片：(包含場地空間、出入口、扶手等...)

說明	說明
說明	說明
說明	說明

七、場地規範：(申請 C+據點，場地需符合下列規範)

- 1、 空間樓層(不得位於地下樓層,若為 2 樓以上者,需備有電梯): _____ 樓
- 2、 設有電梯設備：是、否
- 3、 設有無障礙出入口：是、否
- 4、 廁所設有扶手、防滑措施等設備：是、否
- 5、 設有簡易廚房或備餐場地：是、否
- 6、 配置 2 具以上滅火器：是、否
- 7、 裝置緊急照明設備、火警自動警報設備或住宅用火災警：是、否
- 8、 服務場地已投保公共意外責任險：是、否

單位名稱：

(請加蓋機關印章)

負責人：

(請加蓋印章)