申請「彰化縣109年度中低收入老人1.5倍以下

長期照顧機構服務業務」補助計畫書

1. 計畫依據︰依據「109年度彰化縣衛生局辦理中低收入老人1.5倍以下長期照顧機構服務實施計畫」辦理。
2. 實施期程︰109年 月 日起至109年 月 日止。
3. 辦理單位︰
	1. 單位名稱︰○○○○○○○○○。
	2. 設置地點︰彰化市○○○○○號。
	3. 服務範圍︰
4. 營運計畫︰
	1. 經營管理目標︰○○
	2. 需求評估︰○○
	3. 收費標準︰
	4. 服務內容︰○○
	5. 自我評估指標與方法︰○○
	6. 永續經營績效分析︰○○
	7. 預期效益︰○○
5. 組織與人力配置︰
	1. 組織架構圖︰

人力配置︰○○

* 1. 資格要件及職務內容︰
		1. ○○人員︰
		2. ○○人員︰
		3. ○○人員︰
1. 經費概算表及來源︰
	1. 服務費用︰

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 對 象 | 單價 | 人日數 | 數量 | 金額 |
| 低收入戶 |  |  |  |  |
| 中低收入 |  |  |  |  |
| 一 般 戶 |  |  |  |  |
| 合 計 |  |  |  |  |