

## 彰化縣社區式(綜合式)長照機構查核表

- 一、查核機構：\_\_\_\_\_
- 二、查核機構別：社區式長照機構（日間照顧、小規模多機能）（失能 失智 混合型）  
綜合式長照機構（日間照顧、小規模多機能）（失能 失智 混合型）  
\_\_\_\_\_（失能 失智 混合型）
- 三、核准收案人數：\_\_\_\_\_，現場人數：\_\_\_\_\_
- 四、查核內容：

查核項目	查核說明	查核結果
人力配置	應置符合長期照顧服務人員資格之專任業務負責人一人。 業務負責人：_____	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	代理人：_____，未於現場事由：_____	
	每服務三十人應置護理師(士)或社會工作人員一名；業務負責人具護理師(士)或社會工作人員資格者，得與各該人力合併計算。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	<input type="checkbox"/> 提供失能者每十人應置照顧服務員一人；未滿十人者，以十人計。 <input type="checkbox"/> 提供失智者每六人應置照顧服務員一人；未滿六人者，以六人計。 <input type="checkbox"/> 提供失能、失智混合型，每八人應置照顧服務員一人；未滿八人者，以八人計。 長照人員管理資訊系統登錄照顧服務員人數：_____	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	現場照顧服務員人數：_____，姓名：_____	
	是否服務未滿四十五歲之失能且領有身心障礙證明者。	<input type="checkbox"/> 是，共__人 <input type="checkbox"/> 否
	工作人員異動時，應自異動之日起三十日內，報經本縣衛生局核定。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
人員訓練	訂定工作手冊供每一工作人員運用，並定期修訂工作手冊及行政管理規定。 <input type="checkbox"/> 業務職掌 <input type="checkbox"/> 工作流程 <input type="checkbox"/> 預防跌倒 <input type="checkbox"/> 哽噎 <input type="checkbox"/> 緊急意外事件處理流程及辦法 <input type="checkbox"/> 性騷擾相關防治辦法	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 需補件
	(1) 長照人員自認證生效日起，應接受每六年 120 點以上積分繼續教育(專業課程、專業品質、專業倫理、專業法規)。 (2) 每位長照人員認證是否於效期內。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	(1) 每位照顧服務員應接受失智症照顧相關訓練 (2) 照顧未滿四十五歲失能且領有身心障礙者證明者或手冊者，應接受身心障礙者照顧相關訓練。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	每位長照人員應接受 CPR 或 CPCR 或 BLS 訓練，並領有效期之證明文件。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 需補件

## 彰化縣社區式(綜合式)長照機構查核表

查核項目	查核說明	查核結果
1. 收費標準 2. 開立收據 3. 服務契約	收費標準依規定報主管機關核定，並依核定標準收費，且告知服務對象/家屬。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	與委託人(本人或家屬、監護人、代理人)簽訂服務契約書。 服務契約書之內容須包含： <input type="checkbox"/> 服務項目 <input type="checkbox"/> 收費標準 <input type="checkbox"/> 收費方式 <input type="checkbox"/> 雙方權利與義務 <input type="checkbox"/> 使用者隱私權之維護 <input type="checkbox"/> 申訴管道	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	所開立的收據，內容須包含 <input type="checkbox"/> 服務對象姓名 <input type="checkbox"/> 月份 <input type="checkbox"/> 金額 <input type="checkbox"/> 服務單位用印 <input type="checkbox"/> 經手人簽章 <input type="checkbox"/> 碼別明細、次數、日期、單價、部分負擔 <input type="checkbox"/> 自費項目	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
服務滿意度	每年至少辦理 1 次滿意度調查，內容應包含服務內容、服務人員態度、設施設備等項目。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	依據調查結果分析及檢討，提出改善措施。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
陳情/申訴/ 反映案件	依據陳情/申訴/反映內容進行檢討，並提出改善措施，並留有團隊討論紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 尚無案件
服務紀錄 抽核	對新服務對象之需求評估，應包括服務對象生理、心理認知狀況、家庭及社會支持情形或重大生命事件等。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	依評估結果確立問題及服務計畫，並具體執行，留有評估紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	至少每 6 個月評估一次或依服務對象需求評估，並修正服務計畫。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	依照服務對象需求訂定轉介辦法，適時轉介醫療或其他專業服務。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	每年至少辦理 4 次跨專業服務對象個案討論會，並留有紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
服務落實 情形抽核	彰化縣日間照顧服務工作紀錄單確實填寫。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	(1) 依服務對象需求安排日常活動及提供其他生活照顧服務，如提供自立支援、協助購物或服藥提醒等。 (2) 落實增加服務對象自我照顧能力之措施，確實執行並有紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	<input type="checkbox"/> 個人化服務評量紀錄表(交接表單) <input type="checkbox"/> 日照復能計畫復能目標達成評估表 GAS	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	日照復能計畫確實執行並有紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合

## 彰化縣社區式(綜合式)長照機構查核表

查核項目	查核說明	查核結果
1. 建築物公共安全檢查簽證申報	依規定辦理建築物公共安全檢查簽證申報。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 需補件
	(1) 最近1次消防主管機關檢查合格並備有文件。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 需補件
2. 消防安全管理	(2) 每年檢修申報至少1次。 (3) 建立防火管理制度。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 需補件
相關資訊之揭示	<input type="checkbox"/> 設立許可證書 <input type="checkbox"/> 投保公共意外責任險證明文件 <input type="checkbox"/> 收費標準、服務項目、服務使用須知 <input type="checkbox"/> 與主管機關所設之陳情、申訴、調處及爭議處理機制之資訊 <input type="checkbox"/> 性騷擾相關防治措施 <input type="checkbox"/> 中央主管機關規定之長照特約標誌(僅特約單位適用)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
日照交通車制度及管理	落實填寫出車紀錄，包含上下車時間。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	定期保養並留有紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 需補件
	投保證明 <input type="checkbox"/> 強制險 <input type="checkbox"/> 第三人責任險 <input type="checkbox"/> 每名乘客新臺幣一百五十萬元以上之乘客責任保險	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 需補件
	(1) 交通車駕駛應具職業駕照及定期接受繼續教育課程。 (2) 駕駛人員應報經本縣衛生局核定。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 需補件
複印文件		
其他		

機構人員簽章：\_\_\_\_\_

查核人員簽章：\_\_\_\_\_

查核日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日