

基隆市特約長期照顧服務特約申請暨檢核表								
單位名稱 (全銜)		申請日期	年 月 日					
單位地址								
負責人		聯絡電話						
業務負責人		聯絡電話						
立案地址								
服務地址		電子郵件						
機構性質	☐ 非營利團法人、財團法人、社會團體 ☐ 老人福利機構 ☐ 身心障礙福利機構 ☐ 醫療（事）機構、醫療法人 ☐ 居家式長照機構或設有居家式服務之綜合式長照機構 ☐ 提供小規模多機能服務之社區式長照機構，許可項目包含居家服務者 ☐ 經核准提供居家服務之老人福利機構 ☐ 提供日間照顧、小規模多機能服務之社區式或綜合式長照機構 ☐ 經核准提供日間照顧之老人福利機構、身心障礙福利機構、護理機構 ☐ 提供家庭托顧服務之社區式長照機構 ☐ 公路汽車客運業、市區汽車客運業、計程車客運業、遊覽車客運業、小客車租賃業、計程車客運服務業 ☐ 機構住宿式長照機構 ☐ 巷弄長照站（醫事機構、長期照顧服務機構）							
申請項目	☐ 居家照顧服務 ☐ 到宅沐浴車服務 ☐ 交通接送服務(DA01)，服務起訖時間： ☐ 社區式服務交通接送(BD03) ☐ 專業服務 <table border="1" data-bbox="667 1765 1528 2054"> <tr> <td>☐ 復能照護(CA07)</td> </tr> <tr> <td>☐ 個別化服務計畫(CA08)</td> </tr> <tr> <td>☐ 營養照護、進食與吞嚥照護、困擾行為照護、臥床或長期活動受限照護(CB)</td> </tr> <tr> <td>☐ 居家環境安全或無障礙空間規劃(CC01)</td> </tr> <tr> <td>☐ 居家護理指導與諮詢(CD02)</td> </tr> </table>			☐ 復能照護(CA07)	☐ 個別化服務計畫(CA08)	☐ 營養照護、進食與吞嚥照護、困擾行為照護、臥床或長期活動受限照護(CB)	☐ 居家環境安全或無障礙空間規劃(CC01)	☐ 居家護理指導與諮詢(CD02)
☐ 復能照護(CA07)								
☐ 個別化服務計畫(CA08)								
☐ 營養照護、進食與吞嚥照護、困擾行為照護、臥床或長期活動受限照護(CB)								
☐ 居家環境安全或無障礙空間規劃(CC01)								
☐ 居家護理指導與諮詢(CD02)								

基隆市特約長期照顧服務特約申請暨檢核表

	☐ 日間照顧服務	服務起訖時間： ☐ 日間照顧（BB01-BB14） ☐ 社區式協助沐浴（BD01） ☐ 社區式晚餐（BD02）
	☐ 家庭托顧服務	服務起訖時間： _____ ☐ 家庭托顧（BC01-BC14） ☐ 社區式協助沐浴（BD01） ☐ 社區式晚餐（BD02）
	☐ 小規模多機能服務	服務起訖時間： _____ ☐ 日間照顧/居家服務 ☐ 社區式協助沐浴（BD01） ☐ 社區式晚餐（BD02） ☐ 小規模多機能服務-夜間喘息（GA06）
	☐ 家庭照顧者喘息服務	☐ 日間照顧中心喘息服務（GA03、GA04） ☐ 機構住宿式喘息服務（GA05） ☐ 巷弄長照站喘息服務（GA07） ☐ 居家喘息服務（GA09）
	☐ 聘僱外籍看護工家庭短期替代照顧服務（短照服務）（SC碼）	
服務區域	服務區域為 <u>基隆市</u> ☐ 中正區 ☐ 七堵區 ☐ 暖暖區 ☐ 仁愛區 ☐ 中山區 ☐ 安樂區 ☐ 信義區 ☐ 全區	

基隆市特約長期照顧服務特約申請暨檢核表

單位自審項目(符合者打勾) *應檢附文件相關格式公告於本市長期照顧服務管理所網站	單位自審
☐ 符合特約受理要件 ☐ 未受主管機關停業處分 ☐ 評鑑文件(最近一次評鑑結果，倘尚未評鑑免附) ☐ 一年內未曾因重大為違規事件或自行終止長照契約之紀錄 ※透過行政系統與資料稽核審查	☐ 符合 ☐ 需補件 ☐ 不符合 ☐ 不適用 (延續特約單位無變動免附)
☐ 特約申請暨檢核表(需確認為最新公告版本) ☐ 特約送件公文 ☐ 前次長期照顧服務契約書影本 1 份(新特約單位免附) 申請項目為申請單位直接服務之項目	☐ 符合 ☐ 需補件 ☐ 不符合
機構設立許可證明(以下擇一，延續特約單位免附，如資料異動請檢附) ☐ 開業執照(醫事機構、護理機構) ☐ 機構設立許可 ☐ 法人/團體：捐助章程或章程、立案證書、負責人當選證書影本(需載明提供長照服務或其他足資辦認性質屬長期照顧服務法第 3 條第 1 款之服務)	☐ 符合 ☐ 需補件 ☐ 不符合 ☐ 不適用 (延續特約單位無變動免附)
長照人力清冊 ☐ 專業人員、照顧服務員等服務人力清冊，應載明所任職務、服務區域及專兼職	☐ 符合 ☐ 需補件 ☐ 不符合
☐ 機構用印完成特約契約書一式 3 份(確認為最新公告版本) ☐ 特約申請書之「申請項目」與特約契約書「履約標的」相符一致。 ☐ 特約契約書騎縫章、關防、負責人用印(簽約日期請勿填寫，以簽約完成日期為主) ☐ 存摺影本一式(帳戶名稱需為申請單位名稱) ☐ 個案服務契約書及服務收據各 1 份(空白範本供本所備查)	☐ 符合 ☐ 需補件 ☐ 不符合
☐ 照顧服務管理資訊系統服務提供單位-系統管理人員權限已開通，目前仍舊有效，免重新申請	☐ 符合 ☐ 需補件 ☐ 不符合

基隆市特約長期照顧服務特約申請暨檢核表

單位自審項目(符合者打勾) *應檢附文件相關格式公告於本市長期照顧服務管理所網站		單位自審															
☐ 新增服務項目權限，如組織體系內新增特約項目、變更系統人員資料 ☐ 首次特約，檢附用印之衛生福利部照顧管理資訊平臺權限申請表及衛生福利部長照機構暨長照人員相關管理資訊系統申請表																	
☐ B 碼 照 顧 服 務	☐ 居家照顧服務 ☐ 照顧服務類之服務人力需確實完成認證與登錄 ☐ 人力清冊上須註明服務區域及專職/兼職 <table border="1"> <thead> <tr> <th>人力分類 雇用型態</th> <th>居服督導員</th> <th>照顧服務員</th> <th>行政人員</th> <th>其他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>正職</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>兼職</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	人力分類 雇用型態	居服督導員	照顧服務員	行政人員	其他	正職					兼職					☐ 符合 ☐ 需補件 ☐ 不符合 ☐ 不適用
	人力分類 雇用型態	居服督導員	照顧服務員	行政人員	其他												
	正職																
	兼職																
☐ 到宅沐浴車 ☐ 到宅沐浴車相關車輛資料及保險：投保車輛第三人責任險(需有附加體傷及財損)、乘客責任險及車輛各項保險相關文件資料影本備查 <table border="1"> <thead> <tr> <th>人力分類 雇用型態</th> <th>照顧服務員</th> <th>護理人員</th> <th>其他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>正職</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	人力分類 雇用型態	照顧服務員	護理人員	其他	正職				☐ 符合 ☐ 需補件 ☐ 不符合 ☐ 不適用								
人力分類 雇用型態	照顧服務員	護理人員	其他														
正職																	
☐ 日間照顧服務 ☐ 公辦民營之日間照顧服務中心應檢附行政契約 ☐ 日間照顧服務及小規模多機能服務中心應檢附提供服務場域之公共意外責任險保險資料，以供備查，倘契約執行服務期間有到期者，請提供續保相關資料備查 ☐ 服務時間： 週____至週____；上午____時____分至下午____時____分 ☐ 個案延托收費基準：每小時新台幣____元(應載明於服務契約書內)		☐ 符合 ☐ 需補件 ☐ 不符合 ☐ 不適用															
☐ 社區式交通接送(☐ 自行提供 / ☐ 媒合交通接送單位)		☐ 符合															

基隆市特約長期照顧服務特約申請暨檢核表

單位自審項目(符合者打勾) *應檢附文件相關格式公告於本市長期照顧服務管理所網站					單位自審																								
☐ 社區式服務交通接送營運計畫書 1 份(延續型特約單位免附) ☐ 有效職業駕駛執照 ☐ 車輛資料(媒合交通服務單位者需要提供租賃契約書) ☐ 雙方合作契約書影本 1 份(媒合交通服務單位者檢附) ☐ 基隆市長照服務交通接送服務人力(具備職業執照)及車輛清冊 ☐ 相關保險契約(需含投保強制汽車責任保險、車輛第三人責任險、乘客責任險及車輛各項保險相關文件資料影本) ☐ 服務管理計畫(需含人員教育訓練規劃、行車人員注意事項、緊急事件(故)處理流程) ☐ 特約車輛數：共計_____輛					☐ 需補件 ☐ 不符合 ☐ 不適用																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>雇用型態</th> <th colspan="2">專任</th> <th colspan="2">兼有 2 項業務</th> </tr> <tr> <th>人力分類</th> <th>駕駛員</th> <th>行政人員</th> <th>駕駛員</th> <th>行政人員</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>人數</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 備註:如人員兼任行政人員及駕駛,請個別列計0.5人。						雇用型態	專任		兼有 2 項業務		人力分類	駕駛員	行政人員	駕駛員	行政人員	人數													
雇用型態	專任		兼有 2 項業務																										
人力分類	駕駛員	行政人員	駕駛員	行政人員																									
人數																													
☐ 家庭托顧服務 ☐ 若依法免投保勞健保之人員,需有其他保險替代之 ☐ 應檢附提供服務場域之公共意外責任險保險資料,以供備查,倘契約執行服務期間有到期者,請提供續保相關資料備查 ☐ 服務時間: 週_____至週_____; 上午_____時_____分至下午_____時_____分					☐ 符合 ☐ 需補件 ☐ 不符合 ☐ 不適用																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>職稱</th> <th>姓名</th> <th>身分證字號</th> <th>出生年月日</th> <th>長照小卡起訖</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>機構/業務負責人</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>替代人力 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>替代人力 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>替代人力 3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						職稱	姓名	身分證字號	出生年月日	長照小卡起訖	機構/業務負責人					替代人力 1					替代人力 2					替代人力 3			
職稱	姓名	身分證字號	出生年月日	長照小卡起訖																									
機構/業務負責人																													
替代人力 1																													
替代人力 2																													
替代人力 3																													

基隆市特約長期照顧服務特約申請暨檢核表

單位自審項目(符合者打勾) *應檢附文件相關格式公告於本市長期照顧服務管理所網站		單位自審																																																						
☐ C 碼 專 業 服 務	專業服務 ☐ 專業服務人力清冊 ☐ 取得「專字類」長照人員認證，並檢附執業執照 ☐ 完成並提供符合相關規範之長期照顧專業整合課程 Level III 證明 ☐ 教保員、社會相關工作人員、執登於居家式及社區式長照機構之醫事人員/社工師須完成登錄 ☐ 甲類輔具評估人員需檢附甲類輔具評估人員登錄申請書及繼續教育課程20點積分證明(已完成登錄者請於申請書勾選已登錄無須檢附相關積分證明影本資料)。 ☐ 提供專業服務之長照機構服務項目須含「醫事照護服務」 <table border="1"> <tr> <th></th> <th>物理 治療師</th> <th>職能 治療師</th> <th>營養師</th> <th>語言 治療師</th> <th>醫師</th> <th>呼吸 治療師</th> <th>護理師</th> <th>護士</th> </tr> <tr> <td>正職</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>報備支援</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th></th> <th>社工師</th> <th>社工員</th> <th>諮商 心理師</th> <th>臨床 心理師</th> <th>藥師</th> <th>其他 (自填)</th> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>正職</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>報備支援</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		物理 治療師	職能 治療師	營養師	語言 治療師	醫師	呼吸 治療師	護理師	護士	正職									報備支援										社工師	社工員	諮商 心理師	臨床 心理師	藥師	其他 (自填)			正職									報備支援									☐ 符合 ☐ 需補件 ☐ 不符合 ☐ 不適用
	物理 治療師	職能 治療師	營養師	語言 治療師	醫師	呼吸 治療師	護理師	護士																																																
正職																																																								
報備支援																																																								
	社工師	社工員	諮商 心理師	臨床 心理師	藥師	其他 (自填)																																																		
正職																																																								
報備支援																																																								
☐ D 碼 交 通 接 送	交通接送 ☐ 交通接送服務營運計畫書 1 份(延續型特約單位免附) ☐ 有效職業駕駛執照 ☐ 執業登記證 ☐ 車輛資料(媒合交通服務單位者需要提供租賃契約書) ☐ 雙方合作契約書影本 1 份(媒合交通服務單位者檢附) ☐ 基隆市長照服務交通接送服務人力(具備職業執照)及車輛清冊																																																							

基隆市特約長期照顧服務特約申請暨檢核表

單位自審項目(符合者打勾) *應檢附文件相關格式公告於本市長期照顧服務管理所網站		單位自審														
☐ 相關保險契約(需含投保強制汽車責任保險、車輛第三人責任險、乘客責任險及車輛各項保險相關文件資料影本) ☐ 服務管理計畫(需含人員教育訓練規劃、行車人員注意事項、緊急事件(故)處理流程) ☐ 特約車輛數：共計_____輛 <table border="1"> <tr> <th>雇用型態</th> <th colspan="2">專任</th> <th colspan="2">兼有 2 項業務</th> </tr> <tr> <th>人力分類</th> <th>駕駛員</th> <th>行政人員</th> <th>駕駛員</th> <th>行政人員</th> </tr> <tr> <th>人數</th> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> 備註:如人員兼任行政人員及駕駛,請個別列計 0.5 人。	雇用型態	專任		兼有 2 項業務		人力分類	駕駛員	行政人員	駕駛員	行政人員	人數					
雇用型態	專任		兼有 2 項業務													
人力分類	駕駛員	行政人員	駕駛員	行政人員												
人數																
☐ G 碼喘息服務	☐ 居家喘息服務 ☐ 服務人員確實完成認證與登錄	☐ 符合 ☐ 需補件 ☐ 不符合 ☐ 不適用														
	☐ 日間照顧喘息服務/小規模多機能服務-夜間喘息 ☐ 了解服務內容已包含個案交通接送,個案不得重複請領交通接送及社區式服務交通接送補助,並明訂於服務契約內	☐ 符合 ☐ 需補件 ☐ 不符合 ☐ 不適用														
	☐ 巷弄長照站喘息服務 ☐ 檢附本市核准辦理「巷弄長照站」之公文影本 1 份 ☐ 已取得長照人員認證-「服字類」照顧服務員,檢附照顧服務結業證明書影本 1 份 ☐ 檢附含比例尺之空間平面圖與活動空間面積(服務對象每人應有至少 3 平方公尺以上活動空間) <table border="1"> <tr> <th>雇用型態 \ 人力分類</th> <th>照顧服務員</th> <th>行政人員</th> <th>其他</th> </tr> <tr> <th>正職</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	雇用型態 \ 人力分類	照顧服務員	行政人員	其他	正職				☐ 符合 ☐ 需補件 ☐ 不符合 ☐ 不適用						
	雇用型態 \ 人力分類	照顧服務員	行政人員	其他												
正職																
☐ 機構住宿式喘息服務 ☐ 了解服務內容已包含個案交通接送(不包含特殊車輛),須提供個案往返機構之交通接送服務,個案不得重複申	☐ 符合 ☐ 需補件 ☐ 不符合															

基隆市特約長期照顧服務特約申請暨檢核表

單位自審項目(符合者打勾) *應檢附文件相關格式公告於本市長期照顧服務管理所網站					單位自審
請交通接送補助，並明訂於服務契約內					☐ 不適用
人力分類 雇用型態		照顧服務員	行政人員	其他	
正職					
單位承辦人(填寫人)： (簽名或蓋章)			機關關防及負責人用印		
填寫日期：					

<以下為審核主管機關填寫>

※審核建議：

- ☐ 符合特約規定，予以通過。
- ☐ 不符合特約規定，不予以通過。

※不通過原因：

承辦人核章：

主管核章：