

屏東縣政府委託機構辦理身心障礙者日間照顧及住宿式照顧契約書

(110.11.29修訂)

屏東縣政府(以下簡稱甲方)為使須安置日間照顧及住宿式照顧之身心障礙者(以下簡稱申請人)，獲得妥善日間/住宿式之照顧及適性之個別化等服務，特與

_____ (機構名稱，以下簡稱乙方) 訂定契約，並經雙方同意訂定條款如下：

- 第一條 乙方安置照顧之身心障礙者須符合其立案主管機關核准之收容對象及人數相關規定，並應予以妥善照顧。
- 第二條 乙方應按其主管機關所定標準收取日間照顧及住宿式照顧費用。身心障礙福利機構及護理機構補助標準依衛生福利部所屬及主管身心障礙福利機構辦理身心障礙者日間照顧及住宿式照顧收費及補助標準一覽表補助之(如附表1、附表2)。前項標準如有修正時，悉依修正後標準辦理。
- 第三條 接受乙方服務之身心障礙者，如經甲方同意核與身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助，由乙方依甲方核定內容造冊請領，並由甲方按月撥付。
乙方於次月5個工作天前檢具清冊與請領收據向甲方請款，甲方於乙方備齊相關文件後30日內撥付補助款。逾期送件者，甲方得延至下月撥款。另為因應政府會計年度帳務處理程序，12月份得合併前期申請核銷付款。
- 第四條 申請人入住乙方及離開乙方當月日間照顧及住宿式照顧費用，以30日比例計算之。
乙方應就未提供服務之月份及不足月之日數，依前項計算核退預收日間照顧及住宿式照顧費用，並於1個月內退還甲方，甲方亦得於次期應付日間照顧及住宿式照顧費中扣抵之。
申請人因住院離開乙方，自離開當日起，保留床位30日，補助費維

持原額度；31日以上60日以下者，其補助費折半計算；61日以上者不予補助，並於出院返回乙方當日起恢復原補助額度。乙方應於申請人出院返回15日內，檢附住院相關證明，陳報甲方核算補助費用。

申請人因請假離開乙方，自離開當日起，保留床位15日，補助費維持原額度；16日以上者，不予補助，並於結束請假返回乙方當日起恢復原補助額度。乙方應於申請人結束請假返回乙方15日內，陳報甲方核算補助費用。

第五條 甲方轉介之日間照顧及住宿式照顧申請人，由乙方評估確認是否同意收案。若乙方評估同意收案，乙方應檢附入住證明或契約書影本等足以證明入住機構之相關文件，於安置後5日內函報甲方，於甲方函復核定補助時，副知申請人戶籍所在地之鄉（鎮、市、區）公所。

申請人離開乙方時，乙方應將異動名單於異動後5日內函報甲方，於甲方函復同意異動時，副知申請人戶籍所在地之鄉（鎮、市、區）公所。

第六條 乙方應建立申請人之個案檔案資料，並隨時更新；甲方需要申請人之個案檔案資料時，乙方應隨時提供，不得拒絕。

前項資料，甲乙雙方應予保密，不得無故提供第三人或對外公開。但有下列情形之一者，不在此限：

- 一、申請人本人同意者。
- 二、監護人或代理人同意者。

第七條 申請人有傷病或事故時，乙方應採取適當救護措施，其須送醫治療者，並應送醫治療。

第八條 申請人住院或罹患重大傷病時，乙方應立即通知甲方及申請人之法定監護人、代理人；無法定監護人、代理人或其家屬行蹤不明者，乙方應於通報甲方時一併敘明。

法定監護人或代理人不履行照顧責任、長期失聯或避不見面，甲方應提供或協助乙方向相關單位取得申請人家屬資料提供乙方聯絡處理，以維申請人權益。

第九條 乙方（住宿機構）應提供食宿、生活自理訓練、技藝陶冶、作業活動、社會適應能力訓練等服務。

乙方（日間服務機構）應提供生活自理訓練、技藝陶冶、作業活動、社會適應能力訓練等服務；其遇中餐時間者應提供中餐。

乙方因辦理整修院舍或其他必要情形而必須連續休假者，應於事先報請主管機關核准，並通知甲方，1次得連休12日，但1年內連休日數不得逾26日曆天。

國定假日、例假日或連續休假期間，經乙方按甲方訂定之不宜返家標準評估無法返家之申請人，不得強迫家屬帶回。

乙方不得對任何個案或其家屬以在前項期間未接返個案為由，加收任何費用。

第十條 申請人死亡時，乙方應通知甲方及其監護人或代理人。殯葬事宜由其監護人、代理人領回遺體自行辦理。

申請人無遺產且無監護人、代理人或其他親屬者，由乙方負責殯葬事宜，所需費用由甲方依社會救助法規定予以補助。

如申請人死因可疑時，乙方應依法報請司法機關相驗後，始得殮葬。

第十一條 申請人因日間照顧及住宿式照顧原因消滅或不符乙方服務條件時，乙方得終止契約，並通知甲方及其監護人或代理人辦理轉介或離開乙方，同時副知申請人戶籍所在地之鄉（鎮、市、區）公所。

前項所稱乙方服務條件，乙方應於與服務使用者簽定之服務契約中明確敘明。

第十二條 乙方安置期間對申請人如未妥善教養、違反本契約規定或受主管機關辦理之機構評鑑成績老人機構在乙等以下、身心障礙機構在丙等

以下、護理之家為不合格時，甲方得請乙方改善並提出申復或終止契約，但為保障身障者權益，已安置之身心障礙者在尚未轉介完成前，仍由安置單位委為照顧至轉介完成。

除前項情形外，雙方欲終止契約，應於1個月前通知對方，並會同妥善辦理後續出院及轉介事宜。

第十三條 申請人家屬若積欠乙方日間照顧及住宿式照顧之自負額費用者，請乙方依法向申請人家屬追繳或依與申請人簽訂之機構托育收容身心障礙者契約書辦理。

第十四條 乙方應配合甲方不定期查訪個案並依「身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助辦法」辦理本日間照顧及住宿式照顧相關事項。

第十五條 本契約未盡事宜依身心障礙者權益保障法及相關規定辦理。
本契約內容得經雙方協議變更之。

第十六條 甲乙雙方因本契約涉訟時，同意以臺灣屏東地方法院為第一審管轄法院。

第十七條 本契約書有效期間自111年1月1日起至111年12月31日止。

第十八條 本契約書經甲乙雙方同意後各執1份為憑。

立契約書人

甲 方：屏東縣政府
代 表 人：縣長潘孟安
地 址：屏東市自由路527號
聯 絡 電 話：08-7320415

乙 方：
負 責 人：
地 址：
聯 絡 電 話：
電 子 信 箱：
核准立案字號：

中 華 民 國 年 月 日

附表一

衛生福利部所屬及主管身心障礙福利機構辦理身心障礙者日間照顧及住宿式照顧收費及補助標準一覽表

項目	家庭平均每月收入	補助額度	智障、多障、植物人、失智症、自閉症、重要器官失去功能、慢性精神病、頑性(難治型)癲癇症、罕見疾病致身心功能障礙、其它障礙或第一款 (ICD診斷欄位註記【以下同】：06、09、10、11、12、14)。第四款(07)。第五款(07)。第六款(07)。ICD診斷欄位註記：13、15、16									視障、聽障、語障、肢障、顏面損傷、平衡障礙或第二款(01、02、03)、第三款(04)、第七款(05)、第八款(08)	
			極重度、重度			中度			輕度			上開各類重度及肢障極重度	中度、輕度
			收費額	補助額		收費額	補助額		收費額	補助額			
				金額			金額			金額			
住宿照顧	低收入	全額	21,000	21,000	0	16,800	16,800	0	10,500	10,500	0	同前款中度標準	同前款輕度標準
	未達2倍	75%		15,750	5,250		12,600	4,200		7,875	2,625		
	2倍以上未達3倍	50%		10,500	10,500		8,400	8,400		5,250	5,250		
	3倍以上未達4倍	25%		5,250	15,750		4,200	12,600		2,625	7,875		
	4倍以上	0		0	21,000		0	16,800		0	10,500		
日間照顧	低收入	全額	12,600	12,600	0	10,080	10,080	0	6,300	6,300	0	同前款中度標準	同前款輕度標準
	未達2倍	75%		9,450	3,150		7,560	2,520		4,725	1,575		
	2倍以上未達3倍	50%		6,300	6,300		5,040	5,040		3,150	3,150		
	3倍以上未達4倍	25%		3,150	9,450		2,520	7,560		1,575	4,725		
	4倍以上	0		0	12,600		0	10,080		0	6,300		
備註	1. 機構收費標準依「身心障礙福利機構辦理身心障礙者日間照顧及住宿式照顧收費原則」辦理。 2. 每月收費額以21000元為計算基準。 3. 住宿照顧每月收費額度，重度以上為21000元；中度為16800元；輕度為10500元。 4. 日間照顧每月收費額度，重度以上為21000元*0.6=12600元；中度為16800*0.6=10080元；輕度為10500*0.6=6300元。 5. 補助標準依「身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助辦法」第五條規定辦理。												

附表二

衛生福利部所屬及主管身心障礙福利機構辦理身心障礙者日間照顧及住宿照顧收費及補助標準一覽表

(1. 年滿30歲或年滿20歲其父母一方年滿65歲以上)、(2. 家中有2名以上身心障礙者, 至少1名接受轉介安置接受安置)													
項目	家庭平均每月收入	補助額度	智障、多障、植物人、失智症、自閉症、重要器官失去功能、慢性精神病、頑性(難治型)癲癇症、罕見疾病致身心功能障礙、其它障礙或第一款(ICD診斷欄位註記【以下同】: 06、09、10、11、12、14)。第四款(07)。第五款(07)。第六款(07)。 ICD診斷欄位註記: 13、15、16									視障、聽障、語障、肢障、顏面損傷、平衡障礙或第二款(01、02、03)、第三款(04)、第七款(05)、第八款(08)	
			極重度、重度			中度			輕度			上開各類重度及肢障極重度	中度、輕度
			收費額	補助額	自負額	收費額	補助額	自負額	收費額	補助額	自負額		
			金額			金額			金額				
住宿照顧	低收入	全額	21,000	21,000	0	16,800	16,800	0	10,500	10,500	0	同前款中度標準	同前款輕度標準
	未達2倍	85%		17,850	3,150		14,280	2,520		8,925	1,575		
	2倍以上未達3倍	70%		14,700	6,300		11,760	5,040		7,350	3,150		
	3倍以上未達4倍	60%		12,600	8,400		10,080	6,720		6,300	4,200		
	4倍以上未達5倍	50%		10,500	10,500		8,400	8,400		5,250	5,250		
	5倍以上未達6倍	40%		8,400	12,600		6,720	10,080		4,200	6,300		
	6倍以上	0		0	21,000		0	16,800		0	10,500		
日間照顧	低收入	全額	12,600	12,600	0	10,080	10,080	0	6,300	6,300	0	同前款中度標準	同前款輕度標準
	未達2倍	85%		10,710	1,890		8,568	1,512		5,355	945		
	2倍以上未達3倍	70%		8,820	3,780		7,056	3,024		4,410	1,890		
	3倍以上未達4倍	60%		7,560	5,040		6,048	4,032		3,780	2,520		
	4倍以上未達5倍	50%		6,300	6,300		5,040	5,040		3,150	3,150		
	5倍以上未達6倍	40%		5,040	7,560		4,032	6,048		2,520	3,780		
	6倍以上	0		0	12,600		0	10,080		0	6,300		
備註	1. 機構收費標準依「身心障礙福利機構辦理身心障礙者日間照顧及住宿式照顧收費原則」辦理。 2. 每月收費額以21000元為計算基準。 3. 住宿照顧每月收費額度, 重度以上為21000元; 中度為16800元; 輕度為10500元。 4. 日間照顧每月收費額度, 重度以上為21000元*0.6=12600元; 中度為16800*0.6=10080元; 輕度為10500*0.6=6300元。 5. 補助標準依「身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助辦法」第六條規定辦理。												