

**屏東縣長期照護管理中心服務提供單位查核紀錄表**

居家喘息服務

查核日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

特約機構名稱

特約機構人員簽/章：

**訪 查 項 目**

1 服務人力：主管\_\_\_\_\_人、居服督導\_\_\_\_\_人、居家服務員\_\_\_\_\_人、已完成長照人員認證：\_\_\_\_\_人。符合 需改善(說明)

2 乙方(雇主)應覈實支付所聘用長照人員薪資不得回捐機構，相關簽領清冊必須保存於機構中。符合 需改善(說明)

3 確實建立個案服務紀錄及隨時更新，並妥善保管。  
符合 需改善(說明)

4 應建立服務品質促進與督導機制，包含：人員素質提升計畫工作績效考核獎懲規定工作與督導流程服務結果評估策略訂定服務工作流程申訴獎懲契約書工作手冊工作倫理與守則。  
符合 需改善(說明)

5 服務時效(照會後 3 日內回覆)。符合 需改善(說明)

6 照管系統登錄是否確實且與紀錄紙本相同。符合 需改善(說明)

7 核銷進度。符合 需改善(說明)

8 **個案服務紀錄資料審查**

個案姓名：

- |  |  |
|--|--|
| (1)個案資格 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合                         | (2)個案福利身分別 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 中低 <input type="checkbox"/> 低收 |
| (3)服務區域 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合                         | (4)服務內容 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合                               |
| (5)服務次數 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合                         | (6)同意書簽訂 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合                              |
| (7)開立民眾自付費用收據 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合                   |  |
| (8)服務時間早於早上 7 時或超過晚上 8 時，有備註說明。 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 |  |

審查意見：

個案姓名：

- |  |  |
|--|--|
| (1)個案資格 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | (2)個案福利身分別 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 中低 <input type="checkbox"/> 低收 |
| (3)服務區域 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | (4)服務內容 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合                               |
| (5)服務次數 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | (6)同意書簽訂 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合                              |

(7)開立民眾自付費用收據符合不符合

(8)服務時間早於早上 7 時或超過晚上 8 時，有備註說明。符合不符合  
審查意見：

個案姓名：

(1)個案資格符合不符合

(2)個案福利身分別一般中低低收

(3)服務區域符合不符合

(4)服務內容符合不符合

(5)服務次數符合不符合

(6)同意書簽訂符合不符合

(7)開立民眾自付費用收據符合不符合

(8)服務時間早於早上 7 時或超過晚上 8 時，有備註說明。符合不符合  
審查意見：

個案姓名：

(1)個案資格符合不符合

(2)個案福利身分別一般中低低收

(3)服務區域符合不符合

(4)服務內容符合不符合

(5)服務次數符合不符合

(6)同意書簽訂符合不符合

(7)開立民眾自付費用收據符合不符合

(8)服務時間早於早上 7 時或超過晚上 8 時，有備註說明。符合不符合  
審查意見：

個案姓名：

(1)個案資格符合不符合

(2)個案福利身分別一般中低低收

(3)服務區域符合不符合

(4)服務內容符合不符合

(5)服務次數符合不符合

(6)同意書簽訂符合不符合

(7)開立民眾自付費用收據符合不符合

(8)服務時間早於早上 7 時或超過晚上 8 時，有備註說明。符合不符合  
審查意見：

9 其他

訪視人員：

單位主管：

主任：

備註：實地查核依長期照顧服務法、長期照顧(照顧服務、專業服務、交通接送服務、輔具服務及居家無障礙環境改善服務)給付及支付基準 長照專業服務手冊 長照復能服務操作指引、屏東縣特約長照 2.0 整合型計畫暨專業服務及喘息服務契約書辦理。