

## 臺東縣衛生局居家服務機構輔導查核紀錄表-總表

113.03 製表

輔導查核日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

<b>輔導查核資訊</b>	
方式： <input type="checkbox"/> 實地 <input type="checkbox"/> 書面	類別： <input type="checkbox"/> 行政經營及服務品質管理 <input type="checkbox"/> 人員管理

<b>單位基本資料(衛生局依設立許可證書資訊填寫，現場再核對單位資訊)</b>		
機構名稱：		
地址：	設立日期：	
電話：	機構負責人：	業務負責人：

項次	項目及內容	結果		
		符合	部分符合	不符合
A	<b>行政經營及服務品質管理(11項)</b>			
A1	設立許可證明、收費、服務項目及主管機關所設之陳情管道等資訊，揭示於機構內明顯處所。			
A2	機構應於其場所，以明顯字體依長服法第 26 條規定標示其名稱，並應加註機構類別及其服務內容。特約服務單位應將中央主管機關規定之長照特約標誌，懸掛或張貼於明顯處所。			
A3	應與長照服務使用者、家屬或支付費用者簽訂書面契約，依規定向長照服務使用者收取應自行負擔之長照服務給付額度比率或金額，並開給載明收費項目及金額之收據。			
A4	前項收取費用，應開給載明特約單位名稱、服務對象姓名、身分證字號、失能等級、月份、金額、服務單位用印、經手人簽章、服務照顧組合碼別(如 B 碼、C 碼或 G 碼)該碼別使用總價及其他細部資訊(代碼明細、使用次數、日期、單價，得以附件列表呈現)。 <small>衛生福利部 108 年 1 月 29 日衛部顧字第 1081960120 號、108 年 12 月 3 日衛部顧字第 1081963494 號</small>			
A5	訂有並告知服務對象或家屬申訴處理辦法及流程，並有適當處理及後續追蹤相關紀錄。			
A6	訂有緊急或意外事件處理辦法及通報流程，依此辦理並留有紀錄。			
A7	每季至少辦理 1 次服務滿意度調查，並依據調查結果分析及檢討提出改善措施。			
A8	依規定製作服務紀錄，應包含個案資訊、居家照服員資訊及業務執行情形。(詳見 <u>臺東縣衛生局辦理居家長照機構輔導查核紀錄表-服務紀錄</u> )			
A9	應依公認之會計處理準則建立會計制度，會計基礎採權責發生制，會計年度為曆年制，並應設置帳簿，詳細記錄有關會計事項。年度收入總額在新臺幣三千萬元以上者，應由會計師辦理則務簽證。(公立機構不適用)			
A10	訂有督導機制，並定期召開行政聯繫會議、個別督導會議、團督會議，留有會議紀錄。			

臺東縣衛生局居家服務機構輔導查核紀錄表-總表

A11	訂有合理之照顧服務員派案或排班機制。			
<b>B</b>	<b>人員管理(8項)</b>	<b>符合</b>	<b>部分符合</b>	<b>不符合</b>
B1	訂定工作人員權益相關制度：訂有人員聘用/任用、薪資/勞務報酬、差勤、獎懲考核(未具僱傭關係得訂於章程或社員公約)、福利、申訴制度。			
B2	長照特約單位應為所僱長照人員，依勞工保險條例、勞工職業災害保險及保護法、就業保險法、全民健康保險法及勞工退休金條例規定，辦理參加勞工保險、勞工職業災害保險、就業保險及全民健康保險，並按月提繳退休金。長照特約單位應確保其長照人員之勞動條件符合勞動有關法規。			
B3	特約服務單位由勞動合作社設立者，應依長期照顧服務法第三十二條之二第二項規定，確保提供長照服務社員之勞動條件符合勞動有關法規。(未具僱傭關係之照顧服務勞動合作社附設長照特約單位適用) 衛生福利部 111 年 12 月 13 日衛部顧字第 1111962788 號			
B4	採月薪制之全時居家照服員薪資給付至少新台幣 3 萬 2,000 元；採時薪制之居家照服員每小時至少 200 元。			
	轉場交通工時之每小時薪資不得低於基本工資(每小時 168 元)，並列出給薪計算方式。衛生福利部 107 年 4 月 30 日衛部顧字第 1071960579 號			
B5	新進長照人員健康檢查項目包含：胸部 X 光、糞便檢查(桿菌性痢疾、阿米巴痢疾、寄生蟲感染檢驗陰性)、血液常規及生化、尿液檢查且紀錄、B 型肝炎抗原抗體報告。			
	在職長照人員每年接受健康檢查，檢查項目應包含：胸部 X 光、血液常規及生化、尿液檢查，且有紀錄。			
B6	單位服務個案滿 60 人即配置 1 名居督，未滿 60 人以 60 人計。 服務個案：_____人，居督員應晉用：_____人，實際晉用：_____人。			
<b>C</b>	<b>前次查核缺失改善</b>	<b>符合</b>	<b>部分符合</b>	<b>不符合</b>
缺失項目：				
<b>D</b>	<b>輔導查核情形及建議事項：</b>			

臺東縣衛生局居家服務機構輔導查核紀錄表-總表

會勘單位(社會處勞工行政科)	
會勘人員：  (無會勘則寫無)	會勘結果： <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定
查核結果	
共查核____項	符合規定____項 部分符合規定____項、不符合規定____項， 應於____年____月____日前改善完成
現場工作人員	(書面查核者免填)
衛生局查核人員	