

臺東縣衛生局辦理長期照顧-家庭托顧服務 業務查核紀錄表

一、查核日期：_____年____月____日

二、查核單位：_____

三、查核內容：

序號	查核內容	是否符合	相關法規及規定
1	應置家托員一人，並有 替代照顧措施 ，或置具家庭托顧服務人員資格之 替代照顧者 。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	長期照顧服務機構設立標準
2	訂有意外事件預防及緊急處理流程，張貼緊急狀況聯絡電話表於明顯處。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	衛生福利部居家式、社區式長照機構評鑑基準
3	意外或緊急事件發生時(無則不適用)，是否依其處理流程確實執行並有紀錄(含家屬即時連繫之紀錄)。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	
4	是否投保有效期內之公共意外責任險。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	臺東縣長期照顧服務契約書第19條
5	新替代人力或志工(無則不適用)於 第一次服務前 之體檢文件(含胸部 X 光、尿液、血液常規及生化、糞便檢查(桿菌性痢疾、阿米巴痢疾及寄生蟲感染檢查)、B 型肝炎抗原抗體)。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	臺東縣長期照顧服務契約書第 17 條
6	服務對象 初入機構前 應檢附 3 個月內之體檢文件(含胸部 X 光、尿液、血液常規及生化、糞便檢查(桿菌性痢疾、阿米巴痢疾及寄生蟲感染檢查))。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
7	家托員、服務對象、替代人力及志工(無志工則免)， 每年 健康檢查(含胸部 X 光、尿液、血液常規及生化)。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
8	確實依長期照顧服務申請及給付辦法價格收費，且應開給載明收費項目之收據。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	長期照顧服法第36條
9	每月收支帳目詳實且清楚。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	衛生福利部居家式、社區式長照機構評鑑基準
10	家托員及替代照顧者，具有接受 CPR 或 CPCR 或 BLS 訓練有效期之完訓證明。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
11	家托員及替代照顧者，每年接受外部訓練或進修(每年至少 20 點，合計 6 年達 120 點以上)。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	長照服務人員繼續教育及登錄辦法第 9 條
12	家托員及替代人力具有(1)失智症照顧服務 20 小時訓練(2)身心障礙支持服務核心課程訓練。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	長照服務人員繼續教育及登錄辦法第 10 條

序號	查核內容	是否符合	相關法規及規定	
13	建立個案資料檔案，並留有照顧服務紀錄，含服務簽收表、協助用藥紀錄(無用藥則免)、服務異常紀錄。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	衛生福利部居家式、社區式長照機構評鑑基準	
14	每日測量生命徵象，如血壓、體溫、脈搏等，異常者協助處理。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
15	清楚每個服務對象健康狀況及應注意事項。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
16	保持服務對象身體清潔、無異味。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
17	引導、協助如廁、清潔或沐浴時，需顧及其隱私。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
18	餐點符合服務對象個別需求及提供之點心是否適當。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
19	定期清潔冰箱並留有紀錄，另冰箱溫度是否正常。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
20	落實實施手部衛生，是否會正確洗手及洗手時機。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
21	有效期限內之急救箱、滅火器(懸掛牆上或置於滅火器專用箱)及住宅用火災警報器是否異常。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		長期照顧服務機構設立標準
22	定期打掃消毒並留有紀錄，維持環境清潔衛生，通風且無異味。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		衛生福利部居家式、社區式長照機構評鑑基準
23	日常活動空間光線明亮、溫馨、友善且空間配置適當，利於服務對象使用並設有休閒交誼空間。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
24	提供提供服務對象特性之環境設施。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
25	依服務對象需要提供便利其活動之空間及動線。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
26	訂有緊急疏散流程，每年至少演練 1 次，現場訪談人員，了解相關流程。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
27	逃生動線順暢，無堆放阻礙物。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
28	訂有意見反映及解決辦法，並公告意見反映管道，申訴處理辦法(含申訴流程、申訴處理程序)，且明確告知服務對象及其家屬。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
29	對服務對象及其家屬之反映意見或申訴(無則不適用)有處理並紀錄。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用		
30	與委託人(本人或家屬、監護人、代理人)簽訂契約書。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
31	契約內容應完備(訂有服務項目、收費標準及雙方之權利義務，保障服務對象權益)不得低於定型化契約之內容。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

序號	查核內容	是否符合	相關法規及規定
32	設立許可證明揭示於明顯處。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	長期照顧服務法第 37 條
33	收案前是否至案家完成個案訪視紀錄。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	臺東縣長期照顧服務契約書 17 條
34	倘機構辦理相關活動或課程需載送個案(無則不適用)，是否辦理投保旅行平安險或乘客險。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	臺東縣長期照顧服務契約書第 19 條
35	自行提供午餐或晚餐者(無則不適用)，應於每次 1 供餐留存檢體，每樣需備 120 公克，並標示日期及時間，冷藏存放 48 小時。另製每月餐食紀錄表(含照片)。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	臺東縣長期照顧服務契約書第 17 條
36	每月至少完一次預防及延緩失能課程(如：肌力強化運動、認知促進、膳食營養、生活功能重建訓練、口腔保健及社會參與等)之紀錄含照片。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
37	緊急呼叫鈴是否正常。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	長期照顧服務機構設立標準
38	每年至少辦理 1 次服務對象及家屬服務滿意度調查，並針對不滿意部分進行改善。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	臺東縣長期照顧服務契約書第 17 條
39	延長線安全性是否足夠。 延長線建請選擇有「保險絲安全裝置」或「過載保護裝置」，即具有自動斷電保護機制及獨立開關。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	建請使用經濟部標準檢驗局核可之延長線及週邊商品
40	倘桌角尖銳(無則不適用)是否安裝防撞保護套。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	長期照顧家庭托顧設立許可審核表
41	提供之餐食倘與社區廚房或送餐特約單位訂購者(無則不適用)，是否收取繳費證明或收據。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	收支帳務管理
查核內容 補正事項			
限期補正日期			
受檢人或機構負責人簽章：			

查核人員簽章：

督導：

科長：