

台東縣衛生局 110 年度辦理社區整體照顧服務體系

醫事巷弄長照站（C 單位）

# 服務須知手冊

110 年 1 月 1 日訂

指導單位：衛生福利部

主辦單位：臺東縣衛生局

## 目錄

壹、 目的 .....	3
貳、 依據 .....	3
參、 服務區域.....	3
肆、 服務說明.....	3
伍、 長照服務招牌格式.....	9
陸、 衛福部照顧管理資訊平台登入操作.....	10
柒、 服務參考表單.....	13

## 壹、目的

- 一、參與單位多元化：社區整體照顧服務體系讓長照、醫療單位共同參與，並廣結社區團體組織共同辦理。
- 二、發展整合多樣性長照資源：廣納社福、醫療、護理等資源，擴大服務項目，積極加速建置在地化長照資源，整合多樣性長照資源。
- 三、促進長照服務彈性化、據點綿密化：由社區整合型服務中心(A)落實個案管理，並依個案需求協調安排照顧資源，提供具彈性化以及連續性之服務。
- 四、促進就業，培育照顧服務人力：鼓勵長照單位優先擴大居家服務供給量，並發展年輕世代、新移民女性、中高齡勞動人口投入照顧服務之機會。

## 貳、依據

- 一、行政院 105 年 12 月 19 日院臺內字第 1050037149 號函核定之「長期照顧十年計畫 2.0 (106-115 年)」。
- 二、衛生福利部長照服務發展基金 110 年度一般性獎助計畫經費申請獎助項目及基準。

## 參、服務區域

本縣 16 鄉鎮，各巷弄長照站之服務區域以 3 個村里為原則。

## 肆、服務說明

### 一、服務對象：

#### (一)、長期照顧十年計畫 2.0 之服務對象

1. 65 歲以上失能老人。
2. 55 歲以上失能原住民。
3. 50 歲以上失智症者。
4. 失能之身心障礙者。
5. 僅工具性日常生活活動須協助且獨居之老人。
6. 衰弱老人。

#### (二)、健康及亞健康老人。

## 二、 服務內容：

- (一)、 提供社會參與、健康促進、共餐共食服務、預防及延緩失能服務，擇一辦理關懷訪視或電話問安服務。具有量能之單位可再增加提供喘息服務（臨時托顧）。
- (二)、 服務時間：每周 1 天至 5 天不等，每時段至少 3 小時(中午共餐時段除外)，每半天以 1 時段列計，1 天至少 2 時段。
- (三)、 服務人數：每站每天至少 10 人（含）以上服務量。
- (四)、 服務內容參考：

服務項目	服務方式與內容參考
社會參與	辦理文康休閒活動為主，例如手工藝手作、志工服務、購物、參與教育課程、戶外活動、唱歌律動、保健體操、共同閱讀等，藉由在團體中與他人互動對談，參與其中。
健康促進	<ul style="list-style-type: none"><li>● 辦理保健講座及衛教宣導</li><li>● 帶領長輩律動健康操 體適能等動態活動</li><li>● 結合衛生所與當地醫療資源提供簡易保健服務或醫療諮詢</li><li>● 配合政府政策宣導疾病防治</li><li>● 志工定點量血壓 體溫 並列冊記錄。</li></ul>
共餐共食	針對服務區域內來站點參與活動長者定點用餐
關懷訪視	<ul style="list-style-type: none"><li>● 對象：獨居、失能且獨居、老老相顧、缺乏家庭或社會支持者..等。</li><li>● 訪視過程：建立關係、蒐集資料，了解長輩的生命歷程、喜好與專長。</li><li>● 訪視要素：持續定期關懷、連結資源、給予陪伴。</li></ul>
電話問安	<ul style="list-style-type: none"><li>● 對象：不願接受關懷訪視的長者、行動不便或很少外出的長者、少到 C 據點參與活動的長者。</li><li>● 問安主題與目的：了解長者的生活情形，以利後續服務提供必要時提供福利訊息及轉介服務，書寫電話問安記錄表，主題可詢問健康、抒發情緒、藥物使用情況或邀請參與據點。</li></ul>

### 三、場地需求

巷弄長照站類型	場地需求
巷弄長照站 C	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 以落實場地安全為原則，視長者使用需求規劃規劃出入動線，將招牌放至於明顯處及標示服務時間。</li> <li>● 廁所備應有防滑措施裝備，並保障個人隱私。</li> <li>● 應配置有效期限內滅火器兩具以上，分別固定放置於取用方便之明顯處所；有樓層建築物者，每層應至少配置一具以上。</li> <li>● 應針對服務場地投保公共意外責任險及訂有長者緊急事件處理流程。</li> </ul>
加值辦理 巷弄臨托 C +	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 應配置照顧服務員至少一名，照顧比以 1：8 計。</li> <li>● 服務對象每人應有至少 3 平方公尺以上活動空間。</li> <li>● 設有無障礙出入口；不得位於地下樓層；若為 2 樓以上者，需備有電梯。</li> <li>● 廁所備應有防滑措施、扶手等裝備，保障個人隱私。</li> <li>● 應設有簡易廚房或備餐場地。</li> <li>● 應配置有效期限內滅火器兩具以上，分別固定放置於取用方便之明顯處所；有樓層建築物者，每層應至少配置一具以上。</li> <li>● 應裝置緊急照明設備及設置火警自動警報設備或住宅用火災警報器。</li> <li>● 應針對服務場地投保公共意外責任險及訂有緊急事件處理流程。</li> </ul>

#### 四、配合事項：

##### (一)、資訊彙報：

每月7日前登入「衛生福利部照顧服務管理資訊平台」登打前月服務人數與人次，遇假日得延後至下一工作日。

##### (二)、核銷：

1. 基準：請依據「長照服務發展基金110年一般性獎助經費申請、審查及財務處理暨獎助項目及基準」檢送。
2. 方式：請參閱台東縣衛生局－>長期照顧類最新公告及相關表單－>110年社區整體照顧服務體系單位經費核銷表單及說明。
3. 截止日：除110年12月份核銷作業與截止日期另行通知外，經常門應於每月7日前，資本門應於110年8月31日前完成核銷，逾期不候，函送領據及相關原始核銷憑證至本局，若核銷截止日遇假日得延後至下一工作日送達。
4. 內容：每月核銷除請款單據外，請檢附前月活動出席簽到單、活動照片、課程表與每月電話問安或關懷訪視紀錄，另檢送預防延緩失能照顧計畫核銷時，請一併提供前後測報表。

##### (三)、聯繫會議：預訂於三月及十月各辦理一場次，以公文函通知為憑。

##### (四)、實地訪查：

1. 本局依業務推動所需，可隨時抽訪受補助單位計畫執行情形。
2. 經訪查如有未盡事宜，應於收到函文後一週內函覆本局改善措施及相關佐證資料。

##### (五)、年度報結：

請於檢送12月核銷時，合併繳交年度成果。應備資料如下：

- 12月核銷領據及原始憑證
- 執行考核表一份。
- 年度成果紙本一份。
- 年度成果電子檔光碟一份。

##### (六)、設施設備：

1. 補助款應專款專用，所購置設備請確實依核定項目執行使用，不得移

作他用，如有不實，本局可隨時收回補助設備。

2. 接受補助之設施設備，請於適當位置標明「衛生福利部補助」字樣，並製作財產清冊，於該設施設備黏貼財產標籤，以供查核。

## 五、 站點管理：

### (一)、 人員異動：

執行單位服務人員因故離職，應於離職前一個月函報本局備查，並於服務人員離職後一個月內，函報新聘人員學經歷證明文件至本局予以備查。

### (二)、 緊急事件處理：

1. 「逃生路線圖」：單位應張貼公告於明顯處，並定期施行逃生演練。

2. 傷害處理

甲、一般常見意外：若為輕微外傷，先簡易急救包處理。

乙、送醫處理流程：

3. 若遇到嚴重受傷、大量失血、昏迷或休克等重大商情，處理程序如下：

- 通報醫療單位 110

- 通知家屬並陪同上救護車了解後續狀況，並向家屬說明。

- 紀錄受傷原因、受傷狀況及追蹤後續處理。

### (三)、 火災處理

1. 通報 119，報告事發資訊。
2. 利用滅火器撲滅火源，依現場工作人員指示循避難方向疏散。
3. 注意是否有人員短少或受傷，並記錄處理狀態。

### (四)、 地震處理

1. 確保人員安全、動員單位人員並判斷避難模式，關閉電源開關。
2. 若走避不及應就地避難，或撤離至安全地點。
3. 撤離後相關作業：照護長輩身心健康、通報與聯絡、建物檢查。

### (五)、 颱風停班通知

1. 台東縣政府公告停班停課時，即停止上課。

2. 電話提醒長輩或家屬勿外出，確保安全。

(六)、休站辦法

1. 依據行政院人事行政總處公布中華民國 110 年政府行政機關辦公日曆表辦理。
2. 單位應於休站前一週，函文核備本局。



## 伍、長照服務招牌格式

### 臺東縣巷弄長照站招牌樣式

107.05.02 製

- 說明：
- 1、招牌大小、樣式、材質不拘。
  - 2、招牌內之服務內容應與各機構申請設立時之服務內容相符並實際呈現於招牌中。
  - 3、長照機構招牌應懸掛於機構出入口或明顯處。
  - 4、LOGO 下載處：相關長照 LOGO 請至衛生福利部-長照政策專區-溝通宣導資源-長期照顧服務標章類 LOGO 下載使用。

<https://1966.gov.tw/LTC/cp-3649-38108-201.html>

#### 橫式：

長照 LOGO	機構名稱：0000 巷弄長照站（C 單位）
	服務內容：社會參與、健康促進、共餐服務、預防及延緩失能服務、C+巷弄喘息服務
	服務時間：

#### 直式：

長照 LOGO	機構名稱：0000 巷弄長照站（C 單位）
服務內容：社會參與、健康促進、共餐服務、預防及延緩失能服務、C+喘息服務	
服務時間：	

陸、 衛福部照顧管理資訊平台登入操作說明

<https://csms2.sfaa.gov.tw/lcms/>

請於每月 7 日前，確認本表數據，登錄上月服務人數與人次。操作路徑如下：

帳號：身份證字號的 9 碼數字 =>例如：V012345678 ，輸入：012345678

密碼：aA12345678

類別	項 目	單位	合計			
			男	女	合計	
服務情形	社會參與	人				
		人次				
	電話問安	人次				
	關懷訪視	人次				
	預防延緩失能服務	人				
		人次				
	餐飲	集中用餐	人			
			人次			
	服務	送餐服務	人			
			人次			
	健康促進活動		場			
			人次			

『照管系統』登入後→點選「失能者個案管理」



→點選 QD-107 新制服務區中的「400-C 單位執行成果月報登錄」



→按下「新增月報」

衛生福利部 非公部門 照顧服務管理資訊平臺 系統知識庫 登出倒數 - 47分 您好

點擊開啟程式 400-C單位執行成果月報登錄 新增C單位執行成果月報

關鍵字

CS-個案查詢  
QD-107新制服務區  
100-照會及服務紀錄  
101-照會列表  
102-B單位內部派案功能  
110-服務紀錄匯入  
111-服務紀錄匯入(A單位)  
115-B單位服務紀錄查詢  
116-B單位未登打服務紀錄  
130-社區整體照顧個案  
140-額度分配批次作業  
141-額度分配列表(BCD)  
142-額度分配列表(G)  
150-額度細節快速設定(BCD)  
151-申報上限分配列表(BCD)  
152-申報上限分配列表(G)  
300-單位個案停止服務區  
400-C單位執行成果月報登錄

查詢條件  
長照機構 補助年度 --- 年 --- 年

查詢 清除查詢條件 新增月報 關閉

查詢結果

項次	填報年度	填報月份	填報人
查無資料			

第 1 ~ 0 筆, 共 0 筆 每頁 10 筆

→填寫 C 單位的各項服務之人數/人次等資訊

衛生福利部 非公部門 照顧服務管理資訊平臺 系統知識庫 登出倒數 - 49分 您好 線上報修 常用功能 隱藏選單

點擊開啟程式 400-C單位執行成果月報登錄 新增C單位執行成果月報

關鍵字

CS-個案查詢  
QD-107新制服務區  
100-照會及服務紀錄  
101-照會列表  
102-B單位內部派案功能  
110-服務紀錄匯入  
111-服務紀錄匯入(A單位)  
115-B單位服務紀錄查詢  
116-B單位未登打服務紀錄  
130-社區整體照顧個案  
140-額度分配批次作業  
141-額度分配列表(BCD)  
142-額度分配列表(G)  
150-額度細節快速設定(BCD)  
151-申報上限分配列表(BCD)  
152-申報上限分配列表(G)  
300-單位個案停止服務區  
400-C單位執行成果月報登錄  
QP-107新制核銷  
CH-個案異動通報  
CT-公務統計報表  
CV-資料匯出

新增巷弄長照執行成果月報表 (PI400-CREATEABC03)

報表資訊  
\* 長照機構  
\* 填報年月 108 年 08 月 \* 填報人

項目	單位	合計		合計
		男	女	
社會參與 (該月有出席、參加活動者列記)	人			0
	人次			0
餐飲服務	集中用餐	人		0
		人次		0
	送餐服務	人		0
		人次		0
健康促進活動	場			0
	人次			0
預防及延緩失能 (暫) 服務	人			0
	人次			0

## 柒、 服務參考表單

為俾利本縣C級巷弄長照站業務執行，提供相關行政表單參考範本供各單位參考使用，各單位可依需求下載並依實際狀況自行調整表格內容，或亦可逕用單位內部自製表單。

項次	表件名稱
一、	個案基本資料表
二、	巷弄長照站關懷訪視紀錄表
三、	課程活動表
四、	巷弄長照站電話問安紀錄表
五、	健康記錄表
六、	長輩出勤表

表 1

## 巷弄長照站個案基本資料表

站名：\_\_\_\_\_

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	使用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語_____
電話		生日	年 月 日	個案來源	
身分證號		信仰		過去從事職業	
教育程度		興趣專 長			
現住地址					
住屋狀況	<input type="checkbox"/> 自有住宅 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 借住 <input type="checkbox"/> 臨時住屋				
身分別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶老人 <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 (輕、中、重、極重度) <input type="checkbox"/> 其他_____				
經濟來源	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 退休金 <input type="checkbox"/> 子女奉養 <input type="checkbox"/> 政府補助 <input type="checkbox"/> 其他_____				
身體狀況	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 眼部疾病 <input type="checkbox"/> 腎臟疾病 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 骨與關節疾病 <input type="checkbox"/> 老化 <input type="checkbox"/> 肝臟疾病 <input type="checkbox"/> 肺部疾病 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 腸胃部 <input type="checkbox"/> 其他_____				
活動型態	<input type="checkbox"/> 完全自理 <input type="checkbox"/> 部分自理 <input type="checkbox"/> 完全無法自理				
輔助器材	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 其他_____				
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 分居				
居住情況	<input type="checkbox"/> 夫妻同住 <input type="checkbox"/> 女兒__人 <input type="checkbox"/> 兒子__人 <input type="checkbox"/> 其他共同居住人，關係_____				
	<input type="checkbox"/> 子女居住外地 <input type="checkbox"/> 獨居				
主要聯絡人	姓名		關係		聯絡電話
	地址				
目前使用的長照服務	照顧及專業服務 <input type="checkbox"/> 居家服務 <input type="checkbox"/> 日間照顧 <input type="checkbox"/> 家庭托顧 <input type="checkbox"/> 專業服務 <input type="checkbox"/> 交通接送 <input type="checkbox"/> 餐飲服務 (送餐時間：_____) <input type="checkbox"/> 居家護理 <input type="checkbox"/> 喘息服務 <input type="checkbox"/> 居家及社區復健 <input type="checkbox"/> 長期照顧機構服務 <input type="checkbox"/> 失智症照顧服務 <input type="checkbox"/> 其他_____				
巷弄長照站服務情況	開始服務時間	年 月 日			
	每週服務時間	<input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五			
	個案或家屬對服務的期待				
補充說明：					
填表日期： 年 月 日					
填表人：					

## 巷弄長照站關懷訪視紀錄表

站名：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

訪視日 與 時間	居家環境	健康狀況	就醫情形	提供服務	訪視人員 簽名
月 日 時 分 至 時 分	<input type="checkbox"/> 整潔乾淨 <input type="checkbox"/> 零亂 <input type="checkbox"/> 骯髒 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 感冒症狀 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 慢性病 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 就醫頻率 _____天_____次 <input type="checkbox"/> 診所/醫院 <input type="checkbox"/> 就醫原因 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 陪同聊天(作伴) <input type="checkbox"/> 量血壓_____ <input type="checkbox"/> 整理居家環境 <input type="checkbox"/> 其他_____ 補充說明：_____	
月 日 時 分 至 時 分	<input type="checkbox"/> 整潔乾淨 <input type="checkbox"/> 零亂 <input type="checkbox"/> 骯髒 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 感冒症狀 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 慢性病 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 就醫頻率 _____天_____次 <input type="checkbox"/> 診所/醫院 <input type="checkbox"/> 就醫原因 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 陪同聊天(作伴) <input type="checkbox"/> 量血壓_____ <input type="checkbox"/> 整理居家環境 <input type="checkbox"/> 其他_____ 補充說明：_____	
月 日 時 分 至 時 分	<input type="checkbox"/> 整潔乾淨 <input type="checkbox"/> 零亂 <input type="checkbox"/> 骯髒 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 感冒症狀 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 慢性病 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 就醫頻率 _____天_____次 <input type="checkbox"/> 診所/醫院 <input type="checkbox"/> 就醫原因 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 陪同聊天(作伴) <input type="checkbox"/> 量血壓_____ <input type="checkbox"/> 整理居家環境 <input type="checkbox"/> 其他_____ 補充說明：_____	
月 日 時 分 至 時 分	<input type="checkbox"/> 整潔乾淨 <input type="checkbox"/> 零亂 <input type="checkbox"/> 骯髒 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 感冒症狀 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 慢性病 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 就醫頻率 _____天_____次 <input type="checkbox"/> 診所/醫院 <input type="checkbox"/> 就醫原因 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 陪同聊天(作伴) <input type="checkbox"/> 量血壓_____ <input type="checkbox"/> 整理居家環境 <input type="checkbox"/> 其他_____ 補充說明：_____	
月 日 時 分 至 時 分	<input type="checkbox"/> 整潔乾淨 <input type="checkbox"/> 零亂 <input type="checkbox"/> 骯髒 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 感冒症狀 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 慢性病 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 就醫頻率 _____天_____次 <input type="checkbox"/> 診所/醫院 <input type="checkbox"/> 就醫原因 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 陪同聊天(作伴) <input type="checkbox"/> 量血壓_____ <input type="checkbox"/> 整理居家環境 <input type="checkbox"/> 其他_____ 補充說明：_____	

## 巷弄長照站課程活動表

年 月 站名：\_\_\_\_\_

日期	08:00~09:00	09:00~10:00	10:00~11:00	11:00~12:00	12:00~13:00	13:00~14:00
舉例 6/1	測量生命徵象	健康操	預防及延緩 失能活動－ 韻律球運動	共餐服務	午休時間 環境整理	關懷訪視

製表人：



## 巷弄長照站電話問安紀錄表

姓名		編號		性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
各項功能評估及追蹤								
時間	接聽情形	口頭表達	健康情況	生活狀況	親友互動	精神狀況	其他	服務人員
年 月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 親自接聽 <input type="checkbox"/> 親友接聽 <input type="checkbox"/> 無人接聽 <input type="checkbox"/> 電話故障 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 表達清晰 <input type="checkbox"/> 表達尚可 <input type="checkbox"/> 口語不清 <input type="checkbox"/> 無法表達 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 健康良好 <input type="checkbox"/> 稍有病痛 <input type="checkbox"/> 按時用藥 <input type="checkbox"/> 定期門診 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 三餐定時 <input type="checkbox"/> 餐不定時 <input type="checkbox"/> 參與活動 <input type="checkbox"/> 極少外出 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 常有互動 <input type="checkbox"/> 偶有互動 <input type="checkbox"/> 很少互動 <input type="checkbox"/> 從不互動 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 精神愉快 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 精神不佳 <input type="checkbox"/> 輕生念頭 <input type="checkbox"/> _____		
年 月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 親自接聽 <input type="checkbox"/> 親友接聽 <input type="checkbox"/> 無人接聽 <input type="checkbox"/> 電話故障 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 表達清晰 <input type="checkbox"/> 表達尚可 <input type="checkbox"/> 口語不清 <input type="checkbox"/> 無法表達 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 健康良好 <input type="checkbox"/> 稍有病痛 <input type="checkbox"/> 按時用藥 <input type="checkbox"/> 定期門診 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 三餐定時 <input type="checkbox"/> 餐不定時 <input type="checkbox"/> 參與活動 <input type="checkbox"/> 極少外出 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 常有互動 <input type="checkbox"/> 偶有互動 <input type="checkbox"/> 很少互動 <input type="checkbox"/> 從不互動 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 精神愉快 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 精神不佳 <input type="checkbox"/> 輕生念頭 <input type="checkbox"/> _____		
年 月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 親自接聽 <input type="checkbox"/> 親友接聽 <input type="checkbox"/> 無人接聽 <input type="checkbox"/> 電話故障 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 表達清晰 <input type="checkbox"/> 表達尚可 <input type="checkbox"/> 口語不清 <input type="checkbox"/> 無法表達 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 健康良好 <input type="checkbox"/> 稍有病痛 <input type="checkbox"/> 按時用藥 <input type="checkbox"/> 定期門診 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 三餐定時 <input type="checkbox"/> 餐不定時 <input type="checkbox"/> 參與活動 <input type="checkbox"/> 極少外出 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 常有互動 <input type="checkbox"/> 偶有互動 <input type="checkbox"/> 很少互動 <input type="checkbox"/> 從不互動 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 精神愉快 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 精神不佳 <input type="checkbox"/> 輕生念頭 <input type="checkbox"/> _____		
年 月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 親自接聽 <input type="checkbox"/> 親友接聽 <input type="checkbox"/> 無人接聽 <input type="checkbox"/> 電話故障 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 表達清晰 <input type="checkbox"/> 表達尚可 <input type="checkbox"/> 口語不清 <input type="checkbox"/> 無法表達 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 健康良好 <input type="checkbox"/> 稍有病痛 <input type="checkbox"/> 按時用藥 <input type="checkbox"/> 定期門診 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 三餐定時 <input type="checkbox"/> 餐不定時 <input type="checkbox"/> 參與活動 <input type="checkbox"/> 極少外出 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 常有互動 <input type="checkbox"/> 偶有互動 <input type="checkbox"/> 很少互動 <input type="checkbox"/> 從不互動 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 精神愉快 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 精神不佳 <input type="checkbox"/> 輕生念頭 <input type="checkbox"/> _____		
年 月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 親自接聽 <input type="checkbox"/> 親友接聽 <input type="checkbox"/> 無人接聽 <input type="checkbox"/> 電話故障 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 表達清晰 <input type="checkbox"/> 表達尚可 <input type="checkbox"/> 口語不清 <input type="checkbox"/> 無法表達 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 健康良好 <input type="checkbox"/> 稍有病痛 <input type="checkbox"/> 按時用藥 <input type="checkbox"/> 定期門診 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 三餐定時 <input type="checkbox"/> 餐不定時 <input type="checkbox"/> 參與活動 <input type="checkbox"/> 極少外出 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 常有互動 <input type="checkbox"/> 偶有互動 <input type="checkbox"/> 很少互動 <input type="checkbox"/> 從不互動 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 精神愉快 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 精神不佳 <input type="checkbox"/> 輕生念頭 <input type="checkbox"/> _____		
年 月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 親自接聽 <input type="checkbox"/> 親友接聽 <input type="checkbox"/> 無人接聽 <input type="checkbox"/> 電話故障 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 表達清晰 <input type="checkbox"/> 表達尚可 <input type="checkbox"/> 口語不清 <input type="checkbox"/> 無法表達 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 健康良好 <input type="checkbox"/> 稍有病痛 <input type="checkbox"/> 按時用藥 <input type="checkbox"/> 定期門診 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 三餐定時 <input type="checkbox"/> 餐不定時 <input type="checkbox"/> 參與活動 <input type="checkbox"/> 極少外出 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 常有互動 <input type="checkbox"/> 偶有互動 <input type="checkbox"/> 很少互動 <input type="checkbox"/> 從不互動 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 精神愉快 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 精神不佳 <input type="checkbox"/> 輕生念頭 <input type="checkbox"/> _____		
備註								

## 巷弄長照站健康登記表

個案編號：		姓名：		生日： 年 月 日			
電話：		住址：					
疾病史： <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 其他_____				定期服藥： <input type="checkbox"/> 是_____藥 <input type="checkbox"/> 否			
日期	脈搏	血壓 (收縮/舒張) mmHg	耳溫 °C	血糖 (mg/dl)	體重 (kg)	檢查結果	追蹤情形
		/	°C			<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 似異常，待追蹤	<input type="checkbox"/> 已服藥 <input type="checkbox"/> 已就診 <input type="checkbox"/> 持續追蹤 <input type="checkbox"/> 轉介_____
		/	°C			<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 似異常，待追蹤	<input type="checkbox"/> 已服藥 <input type="checkbox"/> 已就診 <input type="checkbox"/> 持續追蹤 <input type="checkbox"/> 轉介_____
		/	°C			<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 似異常，待追蹤	<input type="checkbox"/> 已服藥 <input type="checkbox"/> 已就診 <input type="checkbox"/> 持續追蹤 <input type="checkbox"/> 轉介_____
		/	°C			<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 似異常，待追蹤	<input type="checkbox"/> 已服藥 <input type="checkbox"/> 已就診 <input type="checkbox"/> 持續追蹤 <input type="checkbox"/> 轉介_____
		/	°C			<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 似異常，待追蹤	<input type="checkbox"/> 已服藥 <input type="checkbox"/> 已就診 <input type="checkbox"/> 持續追蹤 <input type="checkbox"/> 轉介_____
		/	°C			<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 似異常，待追蹤	<input type="checkbox"/> 已服藥 <input type="checkbox"/> 已就診 <input type="checkbox"/> 持續追蹤 <input type="checkbox"/> 轉介_____
		/	°C			<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 似異常，待追蹤	<input type="checkbox"/> 已服藥 <input type="checkbox"/> 已就診 <input type="checkbox"/> 持續追蹤 <input type="checkbox"/> 轉介_____
		/	°C			<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 似異常，待追蹤	<input type="checkbox"/> 已服藥 <input type="checkbox"/> 已就診 <input type="checkbox"/> 持續追蹤 <input type="checkbox"/> 轉介_____
		/	°C			<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 似異常，待追蹤	<input type="checkbox"/> 已服藥 <input type="checkbox"/> 已就診 <input type="checkbox"/> 持續追蹤 <input type="checkbox"/> 轉介_____

表 6

### 巷弄長照站 年 月長輩出勤表

序號	姓名	月 日			月 日			月 日			月 日			月 日		
		體溫	脈博	血壓	體溫	脈博	血壓	體溫	脈博	血壓	體溫	脈博	血壓	體溫	脈博	血壓
社會參與 (該月有出席、參加活動者列記)		男：			男：			男：			男：			男：		
		女：			女：			女：			女：			女：		
餐飲服務	集中用餐	男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		
	送餐服務	男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		
健康促進活動		男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		
預防及延緩失能服務		男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		男： 女：		
當月人次																

製表人：