

臺東縣衛生局【家庭托顧服務】業務查核紀錄表

查核日期：_____年____月____日

機構基本資料	
一、機構名稱：	二、設立日期： 年 月 日
三、地址：	
四、電話：	五、機構負責人：

序號	查核內容	是否符合	備註
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 。 *核定服務人數：_____人，現場服務人數：_____人。 *現場工作人員人數：_____人。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
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	
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	是否投保並於效期內之公共意外責任險。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
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	
6	服務對象初入機構前應檢附 6 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	
9	每月收支帳目詳實且清楚。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

10	家托員及替代照顧者，具有接受 CPR 或 CPR 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(合計 6 年達 120 點以上)。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
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	
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	
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。(現場抽查洗手五步驟)	<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。(需於效期內)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
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	
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	
32	設立許可證明揭示於明顯處。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
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	
34	機構辦理相關活動或課程需載送個案(無則不適用)，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	
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	
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	
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	
39	延長線需選擇有「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	
40	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	
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	

查核結果

查核內容 缺失事項	
限期補正日期	

機構負責人簽章：_____

查核人員核章：_____ 督導核章：_____ 科長核章：_____