

## 臺東縣衛生局家庭托顧特約單位查核表

查核日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

機構基本資料	
機構名稱：	
機構地址：	
機構負責人：	電話：

序號	查核內容	符合	不符合	不適用
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。			
2	收托個案人數應符合規定 (同時段含其失能家屬總計不能超過4人) *核定服務人數：_____人，現場服務人數：_____人 *現場工作人員人數：_____人			
3	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，意外或緊急事件發生時確實執行並紀錄。			
4	依規定投保公共意外責任險。			
5	設立許可證明揭示於明顯處。設立日期：_____年_____月_____日			
6	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)。			
7	服務對象初入機構前應檢附服務前 3 個月內胸部 X 光報告。			
8	家托員及替代人力及志工(無志工則免)每年健康檢查報告。			
9	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。			
10	應設置帳簿，每月詳細記錄會計事項。			
11	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。			
12	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)。			
13	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。			

14	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。			
15	每日測量生命徵象，如血壓、體溫、脈搏等，異常者協助處理。			
16	清楚每個服務對象健康狀況及應注意事項。			
17	定期清潔冰箱並留有紀錄且冷藏溫度在攝氏7度以下；冷凍溫度在攝氏零下18度以下。			
18	食物檢體留存(整份或每樣食物125公克)分開封裝，標示日期及餐次，冷藏存放48小時並製每月餐食紀錄表含照片(無自行提供午餐或晚餐者則不適用)。			
19	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)。			
20	緊急狀況處理設備之急救箱、滅火器及住宅用火災警報器是否異常。(需於有效期內)			
21	定期打掃消毒，維持環境清潔衛生、通風且無異味並留有紀錄。			
22	日常活動空間光線明亮、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。			
23	訂有緊急疏散流程，每年至少演練1次，且現場訪談人員了解相關流程。			
24	逃生動線順暢，無堆放阻礙物。			
25	應在明顯位置標示疏散路線圖及緊急出口。			
26	寢室及浴廁緊急呼叫設備或緊急按鈕是否正常。			
27	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。			
28	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。			
29	與服務對象或家屬簽訂契約書。			
30	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。			
31	收案前是否至案家完成個案訪視紀錄。			
32	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。			
33	每月至少完成1次預防及延緩失能課程(如：肌力強化運運、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。			

34	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。			
35	每年至少辦理 1 至 2 場機構宣導活動，並做紀錄(含照片)。			
36	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。			
37	桌角尖銳(無則不適用)是否安裝防撞保護套。			
38	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。			

### 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：\_\_\_\_\_