

○○單位辦理臺東縣長期照顧十年  
計畫 2.0 輔具租賃服務營運計畫書

108 年      月      日

## 目 錄

壹、申請表

貳、單位基本簡介

參、辦理輔具租賃品項及規格

肆、租賃品項清潔消毒、檢查與維護程序

伍、輔具租賃服務流程

陸、服務人員教育訓練規劃

# 壹、 申請表

臺東縣特約長期照顧輔具租賃服務申請表			
單位名稱		申請日期	
負責人		統一編號	
地 址		電 話	
聯 絡 人		電子郵件	
聯絡電話		傳真號碼	
匯款帳號			
申請項目	長照輔具租賃服務，如附表		
臺東縣（市） 服務提供區域			
申請檢附文件	<input type="checkbox"/> 本計畫書 4 份		
	<input type="checkbox"/> 單位（公司或商業）設立許可證明 1 份		
	<input type="checkbox"/> 行政契約書一式 4 份（並請加蓋騎縫章）		
	<input type="checkbox"/> 輔具租賃服務項目表		
	<input type="checkbox"/> 藥商許可執照		
	<input type="checkbox"/> 輔具服務人員清冊 1 份（姓名、身分證字號、輔具服務人員課程結業證明） 註：門市人員需取得輔具訓練結業證明，於衛生福利部公告前依縣市政府審核通過之租賃服務營運計畫書辦理。		
	<input type="checkbox"/> 公司或商業負責人身分證正反面影本 1 份		
	<input type="checkbox"/> 存摺影本 1 份		

填表日期：中華民國      年      月      日

輔具租賃服務項目表

編號	項目	<input checked="" type="checkbox"/> 申請辦理 租賃服務	備註
EB04	帶輪型助步車（助行椅）		
EC02	輪椅-B 款（輕量化量產型）		
EC04	輪椅附加功能-A 款（具利於移位功能）		
EC05	輪椅附加功能-B 款（具仰躺功能）		
EC06	輪椅附加功能-C 款（具空中傾倒功能）		
EC11	電動輪椅		
EC12	電動代步車		
ED07	移位機		
EG01	氣墊床-A 款		
EG02	氣墊床-B 款		
EH01	居家用照顧床		
EH02	居家用照顧床-附加功能 A 款（床面升降功能）		
EH03	居家用照顧床-附加功能 B 款（電動升降功能）		
EH04	爬梯機（單趟）		
EH05	爬梯機（月）		

## 貳、 單位基本簡介

### 一、單位基本介紹

### 二、主要營業項目

### 三、服務規模

### 四、人員配置

本單位提供服務○○名人力（包含兼、專職，專業人員及行政人員）		
類 別	姓 名	在本單位內擔任之具體工作性質、項目及範圍

（如篇幅不足，請自行增加）

### 五、辦理租賃服務店面環境介紹（含照片）

參、辦理輔具租賃品項及規格【依個別租賃品項逐一填寫，並請檢附購入證明（格式如表一），訂價更新時需定期回報。】

一、參與營運輔具登錄清冊建議格式：

單位管理 序號	輔具名稱/型號	原廠製造 序號	規格/功能	出廠年月	租金訂價	查驗登記字號	製造廠名稱
(例) MWC-001	康 O 手動輪椅 /KM2500	MW17-5001 2	16" 座寬/輪 椅 B 款	2017/05	200/月	衛署醫器輸壹字第 1234567 號	康 O 股份有限 公司
(例) MWC-002	光 O 手動輪椅 /Caneo Q	NV18-3210 20	18" 座寬/輪 椅 B 款附加 功能 AB	2018/01	300/月	衛署醫器製壹字第 3456789 號	光 O 骨科有限 公司

\* 醫療器材查驗登記字號（依據食品藥物管理署規範提供；非醫材得免提供）

表一

輔具購入證明建議格式：

康 O 輔具股份有限公司 產品售出證明				
買受人：○○輔具租賃公司 統一編號：00000000			售出日期：2018/00/00 本公司為下列產品之 <input checked="" type="checkbox"/> 製造商 <input type="checkbox"/> 代理商	
輔具名稱/型號	原廠製造序號	規格/功能	出廠年月	查驗登記字號
(例) 手動輪椅/KM2500	MW17-50012	16 吋座寬/輪椅 B 款	2017/05	衛署醫器輸壹字第 1234567 號
(例) 手動輪椅/KM2500	MW17-50013	16 吋座寬/輪椅 B 款	2017/05	衛署醫器輸壹字第 1234567 號
(例) 手動輪椅/KM2500	MW17-50050	18 吋座寬/輪椅 B 款	2017/07	衛署醫器輸壹字第 1234567 號
(例) 手動輪椅/KM5000	MW17-63001	18 吋座寬/輪椅 B 款+附加功能 AB 款	2017/11	衛署醫器製壹字第 3456789 號
以上產品共計.....項，特此證明皆為本公司售出。 業務代表：王○明（簽章） 公司負責人：陳○○（簽章）			公司 用印	

#### **肆、租賃品項清潔消毒、檢查與維護程序**

- 一、請以圖表流程方式說明輔具回收流程，包含檢修、洗淨、消毒、乾燥、檢查包裝等流程及方法、器材及場地。
- 二、請檢附照片說明。

#### **伍、輔具租賃服務流程**

為提供民眾良好輔具租賃服務品質，請針對以下內容說明：

- 一、請以圖表流程說明民眾接受輔具服務流程（含輔具運送、安裝、使用訓練與追蹤服務、輔具使用過程中故障提供維修服務及客訴等服務流程）。
- 二、針對轄內原住民及偏遠地區民眾，是否有強化服務項目及流程。

#### **陸、服務人員教育訓練規劃**

- 一、針對服務人員預計提供教育訓練課程之具體規劃（含課程時間、授課之講師—應具備專業知能、授課時數及完成日期等），並函送本局備查。
- 二、單位若未開辦課程，可規劃參加其他單位（例如：輔具中心、公會、團體）辦理之輔具訓練、長照講座等教育訓練。

# 長期照顧輔具租賃服務原則

## 壹、目的

衛生福利部(以下簡稱本部)為辦理長期照顧輔具租賃服務,特訂定本原則。

## 貳、依據

本原則係依「長期照顧(照顧服務、專業服務、交通接送服務、輔具服務及居家無障礙環境改善服務)給付及支付基準」訂定。

## 參、輔具租賃特約單位資格

長期照顧輔具租賃特約單位資格須依商業登記法辦理商業登記或依藥事法第27條規定取得藥商許可執照。

## 肆、實施方式

為滿足失能者長期照顧需求,強化失能者所需之長期照顧輔具服務,輔具租賃服務由單位依本原則提送營運計畫書(參考範本如附件1),並經縣市政府審查(審查指標參考範本如附件2)通過後簽訂特約(契約參考範本如附件3),以特約契約規範租賃特約單位,並由特約單位與服務使用者依輔具租賃特約單位與服務使用者簽約注意事項(如附件4)簽訂租賃契約,確保服務品質。

## 伍、租賃品清潔消毒規範

特約單位依本原則提供之租賃品清潔消毒應符合「長期照顧輔具租賃品清潔及消毒注意事項」。(如附件5)

## 陸、租賃項目及租金補助

特約單位提供之輔具租賃項目已列入長期照顧輔具服務給付及支付基準者,其租金之補助依上開基準辦理。

柒、長期照顧輔具租賃項目規格、特約單位服務人員在職訓練等規範,於本部公告前依縣市政府審核通過之租賃服務營運計畫書辦理。

## 捌、實施日期

自公告日起實施。