

○○單位辦理臺東縣  
長期照顧輔具租賃服務營運計畫書

115 年 月

## (目錄

- 壹、 單位基本簡介
- 貳、 輔具租賃品項及規格
- 參、 租賃輔具清潔及消毒流程
- 肆、 輔具租賃服務流程
- 伍、 服務人員品質提升

(壹、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 00 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 )

(貳、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)及投保產品責任保險相關證明文件】

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	規格/功能	出廠年月	租金訂價	投保產品責任 保險相關證明 文件
(例) MWC-00 1	康○手動輪椅 /KM2500	16" 座寬/輪椅 B 款	2024/05	200/月	如附件○
(例) MWC-00 2	光○手動輪椅 /Caneo Q	18" 座寬/輪椅 B 款 附加功能 AB	2025/01	300/月	如附件○

(輔具購入證明建議格式：

康○輔具股份有限公司 產品售出證明				
買受人：XX 輔具租賃公司 統一編號：00000000			售出日期：2025/00/00 本公司為下列產品之 <input type="checkbox"/> 製造商 <input type="checkbox"/> 代理商	
輔具名稱/型	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	2024/05	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	2024/05	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	2024/07	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 A、B 款	2024/11	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	

#### (參、租賃輔具清潔及消毒流程

一、請以圖表流程說明輔具回收、清潔、消毒、檢查、維修、包裝、儲存及出貨等流程及方法、器材及場地，包含每一工作流程之空間及動線規劃、空間大小及走道寬度。清潔及消毒流程委外辦理者，得以委外單位 流程替代，並請提供委外單位名稱、委外辦理之簽約佐證資料。

二、請檢附照片說明。

\*本項流程應符合「長照輔具清潔及消毒指引手冊」內容，例如：使用過輔具和消毒過輔具分開置放、動線不同出入口，清潔消毒每一工作流程之空間至少 5 坪(約 16.5 平方公尺)、走道至少 2 公尺。

#### 肆、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，是否有強化服務流程。

(伍、服務人員品質提升

- 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、邀集的講師、授課時數及完成日期)，且辦理訓練之師資應具備專業知能。
- 二、單位若未開辦課程，規劃參加其他單位(例如輔具中心、公會、團體)辦理輔具訓練、長照講座等規劃。