

臺東縣長期照顧(專業服務)服務品質查核紀錄表

110年3月修訂
111年3月再修訂

特約單位名稱：_____

查核日期： 年 月 日

地址：_____

編號	項目	是	否	備註
1	服務人員是否辦理長照登錄及認證			
2	1. 提供服務醫事人員依相關法規規定辦理執登 2. 執業地址與開業執照相符			
3	提供服務人員皆已完成衛生福利部規定之長期照顧專業人員復能專業服務訓練訓練課程並取得上課證明			
4	服務前與個案簽訂服務契約			
5	收取部分負擔，並開給載明收費項目及金額之收據			
6	是否提供自費服務項目並有核備特約主管單位			
7	服務紀錄留存單位並有個案及服務人員簽章			
8	復能目標擬定是否有個案(家屬)參與			
9	服務是否按計畫執行，並充分具體指導與照顧者執行情形並有復能指導內容紀錄。			
10	開業場所大門入口處張貼長期照顧服務標章			
11	專業人員兼職率及依法規規定辦理報備支援			
12	每日/每人服務案數合理性			

綜合建議改善事項：

單位人員簽章：_____ 查核人員簽章：_____ 科長簽章：_____