

機構名稱

辦理長期照顧十年計畫2.0-「失智症團體家屋」照顧服務費印領清冊

申請月份:中華民國 年 月

製表日期: 年 月 日

序號	姓名	出生日期	身分證字號	戶籍地	入住日期	CDR分數	身分別	本月安置 起迄日期	當月 工作 天數	實際 工作 天數	是否足月	單價	本月申請 補助金額	簽名或蓋章	備註
1				台東縣		<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 3分	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶		31天	31天					
2						<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 3分	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶		31天	28天					
3						<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 3分	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶		天	天					
4						<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 3分	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶		天	天					
5						<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 3分	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶		天	天					
6						<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 3分	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶		天	天					
7						<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 3分	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶		天	天					
8						<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 3分	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶		天	天					
9						<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 3分	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶		天	天					
服務效益統計			性別	人數	比例	人/日次	比例	申請補助合計						單位:新臺幣/元	
			男	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!								
			女		#DIV/0!		#DIV/0!								
			合計		#DIV/0!		#DIV/0!								

承辦人:

會計:

機構負責人:

備註:

1. 新案須檢附下列證明:(1)CDR分數證明(有診斷醫生及檢測人員簽名,以及檢測日期及分數。)(2)低收、中低收身分別證明。

2. 照顧服務費:

(1) CDR2分:低收入戶每月最高獎助新臺幣一萬元,每日333元;中低收入者每月最高獎助新臺幣九千元,每日300元;一般戶每月最高獎助新臺幣七千元,每日233元。

(2) CDR3分:低收入戶每月最高獎助新臺幣一萬八千元,每日600元;中低收入者每月最高獎助新臺幣一萬六千二百元,每日540元;一般戶每月最高獎助新臺幣一萬二千六百元,每日420元。

3. 申請獎助月數:每年最高得為12個月。失智症者入住天數未滿一個月,則以扣除一餐膳食費。入住日數,算進不算出,每月以30日計。