填表日期：中華民國 年 月 日

(機構用)

**衛生福利部112年度住宿式機構**

**強化感染管制獎勵計畫申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請機構名稱 |  | | | | | |
| 機構  類型 | □老人福利機構  □一般護理之家  □精神護理之家 | | | □身心障礙住宿式機構  □依長期照顧服務法設立之住宿式長照機構 | | |
| 機構  地址 |  | | | | 統一編號 |  |
| 負責人  (職稱) |  | 承辦人 |  | | 連絡電話 |  |
| E-mail |  | | | | | |
| 獎勵  指標  申請 | 獎勵機構類型：  □第一類(49床以下)  □第二類(50-99床)  □第三類(100-149床) | | | □第四類(150-199床)  □第五類(200床(含)以上) | | |
| 申請獎助別:  □必選指標一、二及三(基礎獎勵)  □指標四(加成獎勵)  □指標五(加成獎勵)  □指標六(加成獎勵) | | | | | |
| 總申請金額 | 新臺幣： 元。 | | | | | |
| 計畫內容概要 | 1. 填寫必選指標一、二及三；指標四、五及六(由機構自行評估可達成之指標，亦可不選)。並依據公告計畫感染管制指標之說明及評核方式基準，需簡述達成方式。 2. 範例：   指標一：配合主管機關填報系統資料  達成方式：   1. 於「長照機構暨長照人員管理資訊系統」或「全國身心障礙福利資訊整合平台」建置機構基本資料、住民名冊、服務人員(含感染管制專責人力)名冊。 2. 感染管制專責人員資格符合「長期照護矯正機關（構）與場所執行感染管制措施及查核辦法」第4條第2項之規定。 3. 每月5日前更新系統機構相關資訊，以達資料正確性；住民入住O日內登打住民資料、人員異動O日內更新人員資料、資料正確性之檢核機制、資料更新頻率、負責更新資料人員…等。 | | | | | |
| 預期  效益 |  | | | | | |
| (申請單位用印、負責人簽章) | | | | | | |