

應備文件及注意事項(單位自行檢核)		機關 檢核
共通項目		
<p>※ 契約申請書請置於第1頁，其他文件依序排列</p> <p><input type="checkbox"/>一、特約申請書(本表) 1份</p> <p><input type="checkbox"/>符合特約受理要件      <input type="checkbox"/>確認為最新公告版本</p> <p><input type="checkbox"/>未受主管機關停業處分      <input type="checkbox"/>一年內無受本局終止長照契約紀錄</p> <p><input type="checkbox"/>無最近一次評鑑結果不合格或評鑑丙等以下紀錄</p>		
<p><input type="checkbox"/>二、機構設立許可證明或開業執照影本 1份(老人福利機構及身心障礙福利機構尚需地方政府核定辦理長照服務相關證明文件影本1份)</p>		
<p><input type="checkbox"/>三、機構代表人或負責人身分證明文件影本1份</p>		
<p><input type="checkbox"/>四、用印完成之桃園市政府特約長期照顧服務契約書正本1式4份</p> <p><input type="checkbox"/>確認為最新公告版本及採雙面列印(蓋騎縫章)</p> <p><input type="checkbox"/>「申請項目」與契約書「履約標的」一致</p> <p><input type="checkbox"/>契約書末頁簽約日期空白，由本局審核通過後填寫。</p> <p><input type="checkbox"/>契約書、特約申請書地址，與設立許可證明、開業執照等一致。</p>		
<p><input type="checkbox"/>五、人力清冊 1份(如附件3)</p> <p><input type="checkbox"/> (1)專業服務人員</p> <p><input type="checkbox"/>醫事人員需附執業執照、長照人員證照、專職人員登錄清冊</p> <p><input type="checkbox"/>申請輔具及居家無障礙環境改善評估服務，應檢附受過甲類評估人員資格證明。</p> <p><input type="checkbox"/> (2)喘息服務人員</p> <p><input type="checkbox"/>照服員需附長照人員證照、專職人員登錄清冊</p> <p><input type="checkbox"/>機構喘息之醫事人員需附執業執照、長照人員證照、專職人員登錄清冊</p>		
<p><input type="checkbox"/>六、最近1次評鑑結果</p> <p>(<input type="checkbox"/>長期照顧服務機構、<input type="checkbox"/>老人福利機構、<input type="checkbox"/>身心障礙福利機構 <input type="checkbox"/>醫院及護理機構、<input type="checkbox"/>新成立或無評鑑可免附)</p>		
照顧管理系統權限		
<p><input type="checkbox"/>照顧服務管理資訊系統服務提供單位-系統管理人員權限已開通，目前仍舊有效，免重新申請。</p> <p><input type="checkbox"/>首次特約，檢附用印之照顧服務管理資訊系統服務提供單位-系統管理人員申請表(附件5)。</p>		

### 注意事項

1. 長期照顧輔具及居家無障礙環境改善評估服務，應由直轄市、縣市主管機關自行或委託輔具資源中心、復健相關醫事機構或團體提供。
2. CA08「個別化服務計畫(ISP)」，得申請特約長照提供者包含身心障礙福利機構(團體)、社會工作師事務所；另社會工作師事務所備檢具開業執照影本及其他證明文件辦理特約。
3. 醫事機構包含醫療機構、護理機構及其他醫事人員依其專門職業法規規定申請核准開業之機構。
4. 提供專業服務之人員：應完成長期照顧專業課程（Level II）及衛生福利部110年2月25日衛部顧字第1091963201號公告整合課程（Level III），始具資格可提供長照復能服務。
5. 照顧服務人員照顧失智症個案應完成「失智症照顧服務20小時訓練」、照顧未滿四十五歲之失能且領有身心障礙證明個案應完成「身心障礙支持服務核心課程訓練」。
6. 依據長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法第18條規範「長照人員登錄之長照服務單位以一處為限」、第19條規範「長照人員支援非登錄之長照服務單位，應於事前由登錄之長照服務單位敘明支援之地點、期間、時段及理由，並報所在地主管機關核定。但其他法令另有規定者，從其規定」。

桃園市政府衛生局 審核填寫	審查結果	<input type="checkbox"/> 通過。	審查人員
		<input type="checkbox"/> 不通過。	
		原因: _____	
		_____	
覆核人員	覆核結果	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
主管(科長)核章	核章結果	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	