

# 110 年度桃園市政府長期照顧(專業服務、喘息服務)

## 特約計畫

110.01.06 修訂

### 壹、依據：

一、長期照顧服務法。

二、直轄市、縣(市)政府辦理長期照顧服務提供者特約簽訂及費用支付作業要點。

三、長期照顧(照顧服務、專業服務、交通接送服務、輔具服務及居家無障礙環境改善服務)給付及支付基準。

### 貳、指導單位：

衛生福利部、桃園市政府

### 參、主辦單位：

桃園市政府衛生局

### 肆、特約項目、締約對象及應備文件

一、特約項目：專業服務、喘息服務。

二、締約對象及應備文件詳見衛生福利部「直轄市、縣(市)政府辦理長期照顧服務提供者特約簽訂及費用支付作業要點」之附表一「長照提供者申請特約資格一覽表」(依給付及支付基準照顧組合碼別分類)及附表二「申請特約長照提供者應檢具文件一覽表」。

三、除上述應備文件外，另請檢附下列文件：

(一)桃園市政府長期照顧服務特約申請書(如附件1)。

(二)人力清冊(如附件2)、服務提供人員之相關證書、執照證明文件影本。

(三)與其他服務提供單位(以下簡稱B單位)合作意向之相關證明文件。

(四)衛生福利部長照機構暨長照人員相關管理資訊系統申請表(附件3)、

衛生福利部社會及家庭署照顧服務管理資訊系統服務提供單位之系統  
管理人員申請表(附件4)。

#### 伍、服務提供單位應辦事項：

- 一、依據桃園市政府衛生局長期照顧服務契約書第2條規範履約標的，執行B單位辦理事項。
- 二、為保障個案權益B單位應針對個案訂有反映及申訴處理辦法、流程，並確實告知服務對象及家屬申訴管道，進行意見處理後，保有追蹤紀錄。
- 三、針對B單位內部需設有個案服務人員諮詢管道，以共同討論、分析特殊個案。
- 四、B單位參與合作A單位(社區整合行服務中心)召開之聯繫會議，並保有紀錄。

#### 陸、輔導、服務品質管理：

依據長期照顧服務法第39條，B單位應受本局之輔導、監督、考核、檢查及評鑑，對於前開事項B單位不得規避、妨礙或拒絕。

#### 柒、實施步驟：

- 一、公開徵求。
- 二、締約者應填具申請書，應備文件詳見本需求書第肆點之說明(文件如為影本請註明「與正本相符」並核章)，裝訂成冊密封後，以郵寄掛號或專人送達方式送至桃園市政府衛生局(地址：330206桃園市桃園區縣府路11號)。

三、受理申請期間：

自即日起至111年12月31日，惟原109年長照服務單位，請於110年1月15日前完成送件，如有意見請於公告之日起10日內向桃園市政府衛生局長  
期照護科聯絡窗口-長期照護科邱小姐03-3340935分機2728諮詢。

四、履約期間應配合桃園市政府相關政策及長照業務推展，提供相關資料及  
接受評核。

捌、上述締約文件送達後，本局保有最後審查權，本計畫奉核後實施，修正時亦  
同。

玖、其他：本須知如有未盡事宜，應依相關規定或解釋辦理，並得隨時補充公告  
之。

# 桃園市政府長期照顧服務特約申請書

附件 1

申請單位 全 銜			
單位地址			
負責人/ 職稱		連絡電話	市話 <span style="float: right;">分機</span>
			行動電話
聯絡人/ 職稱		連絡電話	市話 <span style="float: right;">分機</span>
			行動電話
電子信箱		傳真電話	
申請日期	年	月	日
附件	<p>一、「長照提供者申請特約應檢具文件一覽表」應備文件。</p> <p>二、其他應備文件</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p>三、與其他長照服務提供單位聯盟合作之相關證明文件。 (申請書請置於第 1 頁，其他文件依序排列)</p>		
意願 之服務區 域	<p>1. <input type="checkbox"/>全區    2. <input type="checkbox"/>桃園    3. <input type="checkbox"/>八德    4. <input type="checkbox"/>中壢</p> <p>5. <input type="checkbox"/>蘆竹    6. <input type="checkbox"/>龜山    7. <input type="checkbox"/>大園    8. <input type="checkbox"/>觀音</p> <p>9. <input type="checkbox"/>新屋    10. <input type="checkbox"/>楊梅    11. <input type="checkbox"/>平鎮    12. <input type="checkbox"/>龍潭</p> <p>13. <input type="checkbox"/>大溪    14. <input type="checkbox"/>復興</p>		
申請單位 長照服務 人力資源	<input type="checkbox"/> 專業服務 <input type="checkbox"/> 喘息服務		
	<p>1. <input type="checkbox"/>醫師____人    2. <input type="checkbox"/>牙醫師____人    3. <input type="checkbox"/>營養師____人</p> <p>4. <input type="checkbox"/>心理師____人    5. <input type="checkbox"/>語言治療師____人</p> <p>6. <input type="checkbox"/>物理治療人員____人    7. <input type="checkbox"/>職能治療人員____人</p> <p>8. <input type="checkbox"/>護理人員____人    9. <input type="checkbox"/>社工人員____人</p> <p>10. <input type="checkbox"/>其他(請填寫)_____)</p>		
機構喘息 可提供之 床位數	<p>_____床</p> <p>(特約項目為機構喘息者必填)</p>		



申請表

<input type="checkbox"/> 首次申請		<input type="checkbox"/> 更換系統管理人員	
<b>一、申請單位</b>			
單位名稱			
所在縣(市)		統一編號	
機構設立地址			
樓地板總面積			
長期照顧服務類型	<input type="checkbox"/> A 單位 <input type="checkbox"/> B 單位： <input type="checkbox"/> 專業服務 <input type="checkbox"/> 喘息服務		
<b>二、系統管理人員基本資料</b>			
負責人姓名		身分證字號	
連絡電話			
業務負責人姓名		身分證字號	
連絡電話			
E-MAIL			
單位用印 (單位及負責人)		申請人簽名	

**衛生福利部社會及家庭署照顧服務管理資訊系統  
服務提供單位之系統管理人員申請表**

附件 4

<input type="checkbox"/> 首次申請(請自訂系統帳號名稱： <u>                    </u> ) <input type="checkbox"/> 更換管理人員 <input type="checkbox"/> 其他				
<b>一、申請單位</b>				
單位名稱				
所在縣(市)		統一編號		
單位地址				
長期照顧服務項目	<input type="checkbox"/> IADLs復能、ADLs復能照護(CA07) <input type="checkbox"/> 「個別化服務計畫(ISP)擬定與執行」(CA08) <input type="checkbox"/> 營養照護(CB01) <input type="checkbox"/> 進食與吞嚥照護(CB02) <input type="checkbox"/> 困擾行為照護(CB03) <input type="checkbox"/> 臥床或長期活動受限照護(CB04) <input type="checkbox"/> 居家環境安全或無障礙空間規劃(CC01) <input type="checkbox"/> 居家護理指導與諮詢(CD02) <input type="checkbox"/> 機構住宿式喘息服務(GA05) <input type="checkbox"/> 居家喘息服務(GA09)			
<b>二、系統管理人員基本資料</b>				
申請者姓名		身分證字號		生日
戶籍地址				
職 稱		傳 真		
連絡電話		E-MAIL		
(單位及負責人) 單位用印			申請人簽名	