



桃園市政府衛生局
113 年度「權責型失智社區服務據點試辦計畫」
申請作業須知

中華民國 113 年 5 月

桃園市政府衛生局
113 年度「權責型失智社區服務據點試辦計畫」
申請作業須知

壹、計畫依據及緣起

依據衛生福利部（以下稱衛福部）113年5月15日衛部顧字第 1131961355 號函辦理。

衛福部推動長照 2.0 計畫服務對象納入 50 歲以上失智者，並於 106 年推動「失智照護服務計畫」，對於疑似、極輕度之失智者，為延緩個案失智（能），往前延伸布建失智社區服務據點，提供個案認知促進、緩和失智相關活動，以及提供家庭照顧者照顧訓練及支持團體等；並布建失智共同照護中心協助疑似失智個案儘速就醫確診、提供諮詢服務、轉介相關長照資源。

因應高齡化社會失智人口快速增加，衛福部 109至112 年委託國家衛生研究院進行「全國社區失智症流行病學調查」，全國社區 65 歲以上長者失智症盛行率為 7.99%，失智者有任一項情緒及行為症狀（behavior and psychological symptom of dementia, BPSD）發生率為 66.01%，且隨著失智程度越嚴重，發生率也越高。106 年推動「失智照護服務計畫」迄今，民間團體倡議失智併 BPSD 個案照顧困難，而屢遭現行失智社區服務據點及巷弄長照站拒絕收案，致家屬照顧負荷增加，考量 BPSD 照顧需高度醫療專業性，參考分級醫療政策精神，希望借重地區醫院使命，規劃由地區醫院辦理「權責型失智社區服務據點試辦計畫」（以下稱本計畫）。

貳、計畫目標

- 一、設置權責型失智社區服務據點（下稱權責型失智據點）提供併有 BPSD 失智個案及其照顧者多元複合支持服務，如：認知促進、緩和失智、安全看視、照顧者照顧訓練及照顧者支持團體等，普及失智社區照顧服務。
- 二、為提高併有 BPSD 失智症個案服務涵蓋率及可近性，服務對象以確診為失智症且併有 BPSD 之個案為限，113 年新設立者，由地區醫院規劃辦理；112 年（含）以前，各級醫院依據「113 年失智照護服務計畫」設立之失智社區服務據點，倘有意願承接本計畫者，則不限醫院層級辦理，共同提供併有 BPSD 失智個案及其照顧者多元複合支持服務。

參、推動方式

一、執行單位資格須符合下列條件之一：

- (一) 113 年新設立之權責型失智據點，以設有精神科、神經科、一般內科或家庭醫學科之地區醫院為限。
- (二) 112 年（含）以前依據「113年失智照護服務計畫」設置之失智社區服務據點，且有轉型意願之各層級醫院。

二、服務對象：

- (一) 非屬入住住宿式長期照顧服務機構、老人福利機構、全日型身心障礙福利機構、護理之家、精神護理之家、團體家屋之個案，或 CDR 2 分以上且長照需要等級（CMS）第 4-8 級、身心障礙（障別為失智症）等級中度以上且 CMS 第 4-8 級之個案。
- (二) 經診斷併有 BPSD 失智個案且經 CMS 評估未達失能者或評估為 CMS 第 2-3 級者。須檢附足資證明失智症之文件，並提交 1 年內以神經精神評估量表（Neuropsychiatric Inventory, NPI 或 Neuropsychiatric Inventory Questionnaire, NPI-Q）嚴重度至少有任兩項為輕度（含）以上，或任一單項為中度（含）以上，並留存載明「神經精神評估量表」分數之診斷書，或經醫療院所或專科醫師核章之「神經精神評估量表」。

三、服務項目與提供原則：

- (一) 以提供失智服務對象照護及家庭照顧者支持之需求服務項目為主，服務活動須參酌成員文化及背景等相關需求、因地制宜規劃與安排，服務項目包含：
 - 1、認知促進、緩和失智課程。
 - 2、照顧者支持團體。
 - 3、照顧者照顧訓練課程。
 - 4、共餐活動。
 - 5、安全看視。
- (二) 服務項目至少應包含認知促進、緩和失智課程及照顧者支持

團體（可與照顧者照顧訓練課程擇一辦理）等核心必要服務項目，必要時得提供安全看視。

- (三) 安全看視服務之目的為提供服務課程時，如有部分失智服務對象無法參與，需有專人看顧其安全，以預防危及自身安全或他人安全等意外事件發生。
- (四) 共餐活動時，如為結合餐飲業辦理者，該餐飲業之從業人員、作業場所、設施衛生管理及其品質保證制度，均應符合食品安全衛生管理法及食品良好衛生規範準則（GHP）。
- (五) 為加強失智服務品質，服務項目屬認知促進及緩和失智課程，應於服務期間，每週固定時段辦理是類課程，課程設計應符合服務對象多元需求，規劃辦理不同課程，且開設課程總數不得少於「照顧者支持團體」及「照顧者照顧訓練課程」之合計。
- (六) 每週工作日開設服務合計應達 5 全日（共 10 時段），開設時段應有固定服務時間，任一服務時段（指上午或下午半天，每一午別為 1 時段，每一時段至少 3 小時）均必須辦理認知促進或照顧者課程，不得單一辦理安全看視。
- (七) 於每服務時段均需辦理共餐活動，以促進失智個案之社會參與交流。
- (八) 辦理失智服務據點之場地，應注意下列事項：
 1. 服務對象每人應至少有 4 平方公尺以上活動空間。
 2. 整體空間具長者活動辨識物品之安全性、顯色性、及提供活動充足照明；視需要提供行動不便者所需環境或設施；廁所出入動線避免狹窄；另需注意廚房或個案活動區域存放物品之妥適性，以確保個案安全。
 3. 為避免發生交互感染，應採取必要之感染管控措施。設置於醫院內之據點，需與醫院內其他空間具明顯區隔之獨立空間辦理課程及活動，並採取必要之感染管控措施。
 4. 為考量民眾使用服務可近性並避免資源重複配置，設置地點以不與其他長期照顧相關政府補助方案同位址為原則。
 5. 鼓勵地區醫院發展外展服務，可於醫院內閒置空間或自尋場地

設立權責型失智據點，該據點如設置於醫院內，則不受醫療機構設置標準及長期照顧服務機構設立標準之規範。

6. 應針對服務場地投保公共意外責任險及訂定長者緊急事件處理流程。

四、補助項目及基準：

(一) 開辦設施設備費及材料費：每處新設置據點(包含新設置及一般型失智據點轉型設置)予一次性獎助，且需以不同設置地址為限，補助項目以辦理權責型失智據點(含公共安全設施設備費)必要之設施設備及材料為限，已於其他補助項目接受相關設施設備補助者，不應重複補助。

1. 最高一次性獎助新臺幣(以下同)50萬元。
2. 營運未滿3年有撤點情形者，應按核定補助日起，依未使用月份比率繳回；設施設備所有權本府統籌運用分配。

(二) 活動費：

1. 依服務時段之活動人數按次補助，且於服務時段辦理共餐，其中一般戶個案補助240元，每服務時段應自負60元；經長期照顧服務申請及給付辦法審核認定之中低收入戶補助270元，每服務時段應自負30元；低收入戶則補助300元，免自負。其中共餐費用係酌予補助，辦理照顧者課程，不補助共餐費用，補助參與活動滿10人以上之服務時段，每次補助1,650元。
2. 照顧者課程時段，參與活動逾10人者，每增加1人，增加活動費10%，至多增加至20人。未滿10人團體，每減少1人，扣減10%，至多扣4人，人數5人以下，不予補助。
3. 經核定辦理之服務時段，未辦理課程(例如：遇國定假日、據點自行停課等)，不予補助活動費。

(三) 營運費：補助項目包含人事費、業務費、設備費及管理費，每班服務上限12人，當第1班服務滿12人，倘尚有服務量能，得於同時段且同地址設置第2班，以設置3班為上限：

1. 本府核定新設立權責型失智據點：

(1) 營運初期補助費用：新設立據點營運初期需時收案，為避免初期營運困難，致醫院設立據點意願低，爰於本府核定據點服務日起 6 個月以內，每月平均服務人數 1 人至 4 人（每月平均服務人數=總服務人次/總服務時段），則每月補助 4 萬元之基本營運費用補助；第 5 人起每增加 1 人，其每人每月補助 1 萬 2,000 元，每月依出席時段按比例計算營運費，每班以 12 人為上限，補助金額依辦理情形覈實補助。僅新設立權責型失智據點所開辦之第 1 班可依前開補助本項費用。

(2) 自核定日第 7 個月起，不再提供營運初期補助費用，採每人每月補助 1 萬 2,000 元，每月依出席時段按比例計算營運費，每班以 12 人為上限，補助金額依辦理情形覈實補助。

2. 本府核定由一般型失智據點轉型為權責型失智據點：自核定日起每人每月 1 萬 2,000 元，每月依出席時段按比例計算，每班以 12 人為上限，補助金額依辦理情形覈實補助。

3. 服務量能提升費用：尚有量能於同時段、同地址得增開班次，惟以 3 班為上限，每班上限 12 人，每人每月補助營運費 1 萬 2,000 元，每月依出席時段按比例計算，補助金額依辦理情形覈實補助。

(四) 為聚焦核心服務對象，確診失智個案經收案後須於衛福部建置之失智照護服務管理系統（以下稱系統）登錄，始得認列服務對象。

(五) 每服務時段之服務人數採計原則：

1. 參與開設之服務項目（課程）之確診個案或其照顧者，需留有姓名、身分證字號等個人資料，始得認列服務人數。

2. 參與認知促進課程，計算服務人數僅採計服務對象；參加照顧者課程，計算服務人數僅採計服務對象之照顧者；且累計服務對象人數需大於照顧者人數。

3. 服務人數計算以參加個案課程（認知促進、緩和失智）及照顧者課程（照顧者支持團體或照顧者照顧課程）為採計項目，

同一服務時段之午別（上午或下午）僅得採計 1 次。

五、其他配合事項：

- (一) 應簽署切結書（附件 1）同意配合實名制相關措施，掌握服務個案基本資料、出席情形等資訊，未配合者，不予補助。
- (二) 將服務對象確診失智症相關證明情形登載於系統，可茲證明情形係指服務對象出具下列文件之一，併附由臨床診斷為失智症，且 1 年內評估有 BPSD 之相關證明文件：
 1. 失智症證明文件，下列擇一：
 - (1) 1 年內開立之診斷證明書（未載明失智等級者加附 CDR 量表）。
 - (2) 有效期限內之身心障礙證明（障別為失智症）。
 - (3) 1 年內開立之經醫師臨床診斷為失智症之證明文件且經醫師核章，併附 CDR 量表 0.5 分以上。
 - (4) 1 年內 CDR 檢查報告載明為 0.5 分以上。
 2. BPSD 相關證明，下列擇一：
 - (1) 載明「神經精神評估量表」2 分以上之診斷證明書。
 - (2) 經醫療院所或專科醫師核章之「神經精神評估量表」正複本。
- (三) 承辦本計畫之地區醫院應規劃服務併有 BPSD 失智者之照顧計畫，至少應包含失智個案出現 BPSD 症狀時之緊急應變措施。
- (四) 應於系統即時登錄服務對象與照顧者接受服務之相關資料，並請務必於提供服務 3 個月以內完成登打服務紀錄。
- (五) 服務對象倘於次年度因病程改變，經確認已不符合本計畫之收案服務對象，應輔導服務對象轉介至適切照護資源。
- (六) 服務對象倘經確認 CDR 檢查報告為 2 分以上且疑似 CMS 第 4 級以上者，應鼓勵及協助服務對象轉介至本府照管中心，接受長期照顧服務。
- (七) 服務項目之服務人員，需符合下列資格之一：
 1. 領有中央主管機關核發之醫事專門執業證書之醫事人員，且具 1 年以上神經科、精神科、家庭醫學科或一般內科相關工

作經驗，並於到職 6 個月內完成衛福部「失智照護服務計畫」所定失智共照中心專業人員 8 小時基礎課程及失智症醫事專業 8 小時訓練進階課程。

2. 具 1 年以上精神領域經驗或照顧失智症者相關工作經驗之社會工作人員，且須具備社會工作師應考資格，並於到職 6 個月內完成衛福部「失智照護服務計畫」所定失智共照中心專業人員 8 小時基礎課程及失智症醫事專業 8 小時訓練進階課程。

3. 完成失智症照顧服務 20 小時訓練課程之照顧服務員，且具 1 年以上相關照顧工作經驗。

(八) 每時段應設有符合資格之專職服務人員，並列冊(包含專職服務人員及支援人力)報備本府，比照長期照顧服務法於人員異動日起 30 日內完成報備；其服務年資可採計長照服務相關工作經驗。

(九) 對於服務對象或照顧者，進行服務介入後之滿意度調查(可依本府規定或各執行單位自訂格式或內容)，留存於服務單位備查，每人每年至少進行一次調查，如提早結案，應於結案前完成。

(十) 出席轄區聯繫會議與服務整合活動，並進行成果分享報告。

(十一) 辦理共餐活動，得採取使用者付費原則，經報請本府核准後，得訂定收費標準。

肆、申請方式與補助原則

一、本計畫之二分項計畫申請單位依附件 2 格式擬具計畫執行規劃書一式 2 份及 1 份電子檔，向本府提出申請。

二、補助經費編列或費用支出規範，請依「113 年度衛生福利部權責型失智據點試辦計畫經費編列基準及使用範圍」辦理(附件 3)。

三、倘計畫年度編列預算遭凍結或刪減，不能如期動支，本府得延後或調整變更經費或中止辦理權利。如對本計畫內容有任何疑問，請洽本府長期照護科彭小姐，聯絡地址：33053 桃園市桃園區縣府路 11 號；聯絡電話：03-3340935 分機 2707。

四、服務提供單位依本計畫提具計畫書，向本府申請。本府將視資源布

建衡平性、經費配置之妥適與服務內容審查，經審查通過逕予核定。

服務提供單位，應配合下列事項：

- (一) 配合本部視察權責型失智社區服務據點試辦計畫推動情形並進行報告。
- (二) 建立提供失智個案轉變為失智且失能之長照個案之管理流程及服務資源轉介機制。
- (三) 建立服務單位品質監控及輔導查核機制。
- (四) 建立失智個案出現 BPSD 症狀時之緊急應變措施。

五、 審查標準：

表 2 權責型失智據點遴選條件一覽表

類別 項目	配分	說明
計畫管理能力	20%	資源盤點及分析、執行策略及具體行動項目等，對計畫內容管控品質能力。
計畫執行能力	40%	1. 明確的人力配置及分工。 2. 可妥善運用已盤點之資源；執行指標及策略具體可行。 3. 課程設計具體，多面向延緩失智者失能。 4. 場地設置及活動規劃。 5. 延續型單位前一年考評改善措施。
個案開發及轉介服務機制	20%	建立轉介服務及追蹤管理機制。
緊急事件處理流程	10%	訂定常見意外或緊急事件預防、處理流程與規劃（如：失智個案出現 BPSD 症狀時之緊急應變措施、走失、跌倒意外、傳染性疾病、颱風或天災停課通知等）。
服務創新性	10%	1. 服務時段及人數分配規劃。 2. 如有績效目標未達標應提供改善策略。 3. 計畫內容之多元創新性。（課程多元創新）
小計	100%	

註：審查結果依序位法排序，將依補助經費額度決定補助名單，若有同分情形，再依下列順序(執行計畫能力-場地設置及活動規劃)依序評比各評審項目平均分數，分數高者予以核定補助。

六、 審查方式：

- (一) 本府於收受文件後，先就資格文件進行審查，符合者始得進入評審。
- (二) 評審小組：由本府人員及外聘學者專家組成，辦理相關審查作業。
- (三) 評審方式：
 1. 評審委員依評審項目給予評分，本案全部評審項目之合計總分數（滿分）為100分，總平均分數達75分(含)以上，方列入簽約名單。（平均未達75分，即不得列簽約對象。）
 2. 審查結果依序位法排序，將依補助經費額度決定補助名單，若有同分情形，再依配分比例高者之項目，依序評比各評審項目平均分數，分數高者予以核定補助。

伍、 計畫執行期間

契約執行日期為自本府核定日至 113 年 12 月 31 日止。

陸、 經費之申報（請領）、撥付及核銷

一、 計畫經費撥付：本計畫經費由本府分2期撥付服務單位。

- (一) 第一期款撥付契約價金80%：於中央撥付本府補助經費後，請服務單位檢送修正後之執行規劃書電子檔、核定函影本及第一期領據送至本府，辦理撥款契約價金80%。
- (二) 第二期款撥付契約價金20%：截至113年10月31日執行率超過40%，並經本府審查通過後通知領據開立，得請領第三期款，以契約價金20%為上限，撥付予失智服務單位。

二、 計畫經費核銷：本計畫核銷期程分2期

- (一) 第一期核銷：於113年10月10日前檢送檢送核定服務執行日113年9月31日之原始支出憑證(含支出憑證簿1份、收支明細表及核銷清單各1式2份，附件5至7)於本府。
- (二) 第二期核銷：於113年12月16日前提報期末成果報告(附件4) 1式2份(含電子檔)，一併檢送113年10月1日至113年12月31日計畫執行之原始支出憑證(含支出憑證簿1份、收支明細表及核銷清單各1式2份)於本府及衛福部「失智照護服務管理系統」產出之核銷佐

證文件，結餘款應於本府完成核銷後一併繳還。

- 三、本府將於計畫執行期間不定期抽查、督考，確保計畫品質。
- 四、成果報告經驗收如與本計畫作業須知所定事項或契約不符，或審查後經通知限期改善而未如期改善者，本府得要求繳回已撥付之經費，如有違反計畫或法令情事，情節重大者，三年內不得再申請補助；請確實依本計畫作業須知規定辦理。
- 五、本案應確實依照本府政策文宣規劃執行注意事項及預算法第62條之1之規定，辦理政策宣導，應明確標示其為廣告且揭示辦理或贊助機關、單位名稱，並不得以置入性行銷方式進行。
- 六、接受補助之印刷品，請於適當位置標明「衛生福利部長照基金補助」；倘辦理政策宣導，請確實依政府機關政策文宣規劃執行注意事項及預算法第六十二條之一規定，明確標示其為「廣告」二字及辦理或贊助機關、單位名稱，違反者將不予核銷。
- 七、研討會場地應依行政院 95 年 7 月 14 日院授主會三字第 0950004326A 號函之規定，各項會議及講習訓練，以在公設場地辦理為原則，若因場地不敷使用，無法在公設場地或訓練機關辦理者，每人報支之食宿及交通費，原則上不得超過國內出差旅費報支要點規定之差旅費標準，其膳雜費用依行政院 108 年 11 月 26 日院授主預字第 1080102859 號函修正之「國內出差旅費報支要點」標準辦理。
- 八、本計畫申請說明相關規定，如有未詳盡事宜，依照衛生福利部獎補助相關規定辦理。

切結書

本單位 (單位名稱) 接受貴府補助辦理權責型失智社區服務據點，茲切結同意配合實名制相關措施，掌握服務個案基本資料、出席情形等資訊，倘有未配合辦理情事，願繳回相關補助款項，特立此切結為證。

此致

桃園市 政府

申請機構 (單位) : (請蓋大小章)

負責人 :

中華民國 年 月 日



113 年度「權責型失智社區服務據點試辦計畫」
執行規劃書

申請單位：

申請日期：113 年 月 日

目 錄

頁 碼

壹、綜合資料

貳、計畫緣起

1. 依據
2. 背景說明
3. 現況分析及未來環境預測
 - (一) 服務需求面分析
 - (二) 服務供給面分析

參、計畫期程

肆、計畫目標

1. 目標說明
2. 預期績效指標

伍、執行策略及方法

1. 主要執行策略
2. 分期工作項目
3. 特約單位審查原則

陸、預定進度

柒、經費需求與來源

捌、預期效益

玖、未來規劃

壹、綜合資料

計畫名稱	桃園市政府衛生局 113 年度「權責型失智社區服務據點試辦計畫」			
申請單位				
執行期限	自 113 年____月____日起至 113 年____月____日止			
申請金額 (單位：元)	合計	(一)開辦設施	(二)活動費	(三)營運費
	元	元	元	元
負責人		職稱		
計畫承辦人		職稱	電話	
E-mail				
連絡地址				
據點服務時間 (據點適用)				
據點地址 (據點適用)				
場地空間 (據點適用)	登記有案： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 室內場所是否平坦： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 無障礙空間： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有無障礙空間為佳) 無障礙廁所： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有無障礙廁所為佳) 活動地點：__樓，電梯： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(2 樓以上或地下一樓須有電梯) 公共意外責任險： <input type="checkbox"/> 已投保 <input type="checkbox"/> 將投保 緊急處理流程： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
場地可容納人數 (據點適用)	<input type="checkbox"/> 6-10 人 <input type="checkbox"/> 11-20 人 <input type="checkbox"/> 21 人以上			

貳、計畫緣起

一、依據

二、背景說明

三、現況分析及未來環境預測

(一) 服務需求面分析：請就貴縣(市)長期照顧需求人口之城鄉、族群、文化特色等進行評估，並提供具體量化分析數據。

(二) 服務供給面分析：請就貴縣(市)長期照顧服務資源、服務人力等進行評

估，並提供具體量化分析數據。

參、計畫期程：113年○月○日起至113年12月31日

肆、計畫目標(含關鍵績效指標)

一、目標說明：請分點具體列述本計畫所要達成之目標以及所要完成之工作項目，應避免空泛性之敘述。

二、預期績效指標：應包含關鍵績效指標、評估標準及年度目標值。

關鍵績效指標		評估標準	目標值 ^註
權責型失智 據點服務	併有 BPSD 失智 個案數		
	照顧者人數		
經費執行率		執行經費數/本府核定經費數 x100%	
(可另行增列其他 KPI)			

(如篇幅不足，請自行增列)

註：目標值請填報至113年12月31日之累計目標值。

伍、執行策略及方法

一、主要執行策略：

請明確詳細說明計畫執行策略說明，例如據點：人力組織架構(含人員含職稱、經歷、服務年資、相關專業證照)、場地設置規劃(含場地配置圖及標示符合防疫規定之人員活動空間、空間規劃、桌椅設備、公共意外責任險等)、活動規劃(含失智者及家屬提供服務項目、內容及時間

規劃等)。

二、轉介服務流程(轉介個案至共照中心、照管中心、鄰近社區關懷據點、巷弄長照站或其他社區據點等接受相關服務)。

三、緊急事件處理流程(含訂定常見意外或緊急事件預防、處理流程與規劃)、滿意度調查及效果量測規劃等。

四、分期工作項目：請依計畫需求，並以條列方式具體說明各階段工作項目。

五、權責型失智據點/失智共照中心合作機制。

陸、預定進度(以甘特圖表示，可另行增列其他項目，但至少應包括本府所列工作項目)

工作項目	月 份											
	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月

(如篇幅不足，請自行增列)

柒、經費需求與來源：服務單位請依 **113** 年度衛生福利部權責型失智據點試辦計畫經費編列基準及使用範圍(附件 3)詳實編列。

捌、預期效益

玖、未來規劃

113 年度衛生福利部權責型失智據點試辦計畫經費編列基準及使用範圍

註：凡未列於下表之經費項目原則上不得編列（例如加入相關學會之年費、論文出版費用...等）

項目名稱	說明	編列標準
<p>人事費</p> <p>研究助理薪資</p> <p>保險</p> <p>公提離職儲金或公提勞工退休金</p>	<p>執行本計畫所需聘僱之專、兼任助理人員薪資等。</p> <p>實際支領時應附支領人員學經歷級別。計畫書預算表內所列預算金額不得視為支領標準。在本計畫支領專任研究助理薪資者，不得在其他任何計畫下重複支領。</p> <p>依勞工保險條例及全民健康保險法之規定，編列應由雇主負擔之保險項目（非依法屬雇主給付項目不得編列，補充保險費則編列於管理費）。</p> <p>執行本計畫所需聘僱助理人員之公提離職儲金(計畫執行機構不適用勞動基準法者)或公提勞工退休金(計畫執行機構適用勞動基準法者)。</p>	<p>研究助理薪資標準：專任助理工作酬金得依其工作內容，所應具備之專業技能、獨立作業能力、相關經驗年資及預期績效表現等條件，綜合考量敘薪並由計畫執行機構自行訂定標準核實支給工作酬金，經機關首長同意後編列薪資。</p> <p>有關勞保及健保費用編列基準應參照衛福部中央健康保險署及勞動部勞工保險局最新費率辦理。</p> <p>依「衛生福利部及所屬機關研究計畫助理人員約用注意事項」編列。</p>
<p>業務費</p> <p>講座鐘點費</p>	<p>講座鐘點費係實施本計畫所需訓練研討活動之授課演講鐘點費或實習指導費。</p> <p>專家指導授課之交通費可依「講座鐘點費支給表附則 5」主辦機關得衡酌實際情況，參照出差旅費相關規定，覈實支給外聘講座交通費及國內住宿費。</p> <p>計畫項下已列支主持費等酬勞者不得支領本</p>	<p>講座鐘點費分內聘及外聘二部分：</p> <p>1. 外聘：</p> <p>(1) 國外聘請者：得由主辦機關衡酌國外專家學者國際聲譽、學術地位、課程內容及延聘難易程</p>

項目名稱	說明	編列標準
	項費用。	<p>度等相關條件自行訂定。</p> <p>(2) 國內聘請者:專家學者每節鐘點費 2,000 元為上限，與主辦或訓練機關(構)學校有隸屬關係之機關(構)學校人員，每節鐘點費 1,500 元為上限。</p> <p>2. 內聘:主辦或訓練機關(構)學校人員，每節鐘點費 1,000 為上限。</p> <p>3. 講座助理:協助教學並實際授課人員，每節鐘點費比照同一課程講座減半支給。</p> <p>授課時間每節 50 分鐘。</p>
臨時工資 (含其他雇主應負擔項目)	實施本計畫特定工作所需勞務之工資，以按日或按時計酬者為限。受補(捐)獎助單位人員不得支領臨時工資。	依計畫執行機構自行訂定之標準按工作性質編列 (每人天以八小時估算，實際執行時依勞動基準法相關規定核實報支)，如需編列雇主負擔之勞健保費及公提勞工退休金則另計。
文具紙張	實施本計畫所需油墨、碳粉匣、紙張、文具等費用。	
郵電	實施本計畫所需郵資、快遞費、電報、電話費、網路費，但不得編列手機費用。	
印刷	實施本計畫所需書表、成果報告等之印刷裝訂費及影印費。	

項目名稱	說明	編列標準
租金	<p>實施本計畫所需租用辦公房屋場地、機器設備及車輛等租金。</p> <p>於補助經費額度內，若接送失智個案至失智據點參加活動，需經地方政府認可後，始得據以編列，並檢據報支</p>	<p>受獎助單位若使用自有場地或設備，以不補助租金為原則。但如確為執行本計畫而租用單位內部場地或設備，且提出對外一致性公開之收費標準相關證明文件，並經衛福部認可後，始得據以編列，並檢據報支。</p> <p>車輛租用僅限於從事因執行獎助計畫之必要業務進行實地審查或實地輔導查核時所產生之相關人員接駁或搬運資料、儀器設備等用途，須提出證明文件，得列入本項，且不得重複報支差旅交通費。</p>
油脂	<p>實施本計畫所需車輛、機械設備之油料費用。(車輛之油料費用，係指從事實地訪查，而非屬派遣機關人員出差，其性質與出差旅費之報支不同，受補(捐)助單位如無公務車可供調派，而需由實地訪查人員駕駛自用汽(機)車從事該訪查，且此項情況已於補(捐)助計畫(或契約)訂明者，其所需油料費，得由各受補(捐)助單位本於職責自行核處，檢據報支。)於補助經費額度內，若接送失智個案至失智據點參加活動，需經地方政府認可後，始得據以編列，並檢據報支。</p>	
電腦處理費	<p>實施本計畫所需電腦資料處理費。包括：資料譯碼及鍵入費、電腦使用時間費、磁片、硬碟、隨身碟及光碟片及報表紙或相關項目。</p> <p>電腦軟體、程式設計費、電腦周邊配備、網路伺服器架設、網頁及網路平台架設等係屬設備，依規定不得編列於此項。</p>	

項目名稱	說明	編列標準
材料費	實施本計畫所需消耗性物品、與本計畫直接有關之使用年限未及二年或單價未達一萬元之非消耗性物品等費用（應詳列各品項之名稱（中英文並列）單價、數量與總價）	
出席費	實施本計畫所需專家諮詢會議之出席費。計畫項下或受補(捐)助單位之相關人員及非以專家身分出席者不得支領。 屬工作協調性質之會議不得支給出席費。	依「中央政府各機關學校出席費及稿費支支給要點」辦理。
國內旅費	實施本計畫所需之相關人員及出席專家之國內差旅費。 差旅費分為交通費、住宿費、雜費。 出席專家如係由遠地前往（三十公里以外）受補（捐）助單位得衡酌實際情況，參照國內出差旅費報支要點規定，覈實支給交通費及住宿費。 凡公民營汽車到達地區，除因業務需要，報經本府事前核准者外，其搭乘計程車之費用，不得報支。 參加中央或地方政府舉辦實施本計畫相關之研討會或會議。	依「國內出差旅費報支要點」規定辦理，差旅費之編列應預估所需出差之人天數並統一以 2,000/人天估算差旅費預算。 於距離受補（捐）助單位三十公里以內之地區洽公者，不得申報出差旅費。
餐費	實施本計畫執行需要而召開之相關會議或活動，已逾用餐時間之餐費。	申請餐費，每人次最高 100 元。
其他	辦理獎助計畫所需之其他未列於本表之項目。	應於獎助計畫書列明支用項目，並說明需求原因。
保險	實施本計畫執行需要辦理服務之相關保險。受補(捐)助單位應於計畫書列明支用項目，並說明需求原因，經地方政府認可後，始得據以編列。 受補(捐)助單位以自有車輛接送失智個案至失智據點參加活動，應投保乘客責任險。	限與執行本計畫有關，最高以業務費之金額 5% 為上限，且不得超過 10 萬元。

項目名稱	說明	編列標準
雜支費	實施本計畫所需之雜項費用。	最高以業務費扣除國外旅費後之金額百分之五為上限，且不得超過 10 萬元。
設備費	<p>實施本計畫所需軟硬體設備之購置與裝置費用（須單價一萬元以上且使用年限二年以上者）。此項設備之採購應與計畫直接有關者為限。</p> <p>此科目僅限失智社區服務據點得以編列。</p> <p>服務單位應於計畫書列明支用項目，並說明需求原因，經地方政府認可後，始得據以編列，並不得超過 10 萬元。</p> <p>應造冊管理(列財產增加單)，並黏貼財產標籤，5 年內不得重複申請相同設備品項；因故接受補助設備費之失智據點，營運未滿 3 年有停辦情形者，接受補助設備費用應按未執行月份比例繳回。</p>	所擬購置之軟硬體設備應詳列其名稱、數量、單價及總價。並依政府採購法及其相關規定辦理。
管理費	<p>本項經費應由計畫執行單位統籌運用，使用項目如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 水、電、瓦斯費、大樓清潔費及電梯保養費。 2. 加班費：執行本計畫之助理人員及主協辦人員為辦理本計畫而延長工作時間所需之加班費，惟同一工時不應重複支領。 3. 除上規列範圍內，餘臨時工資、兼任助理或以分攤聘僱協辦計畫人員之薪資，不得以此項核銷。 4. 依全民健康保險法之規定，受補(捐)助單位因執行本計畫所應負擔之補充保險費(編列基準請依中央健康保險署之最新版本辦理)。 5. 依據勞動基準法之規定，編列受獎助單位因執行本計畫，應負擔執行獎助計畫專任助理人員之特別休假，因年度終結或契約終止而未休之日數，所發給之工資。 	<p>直轄市及縣(市)政府僅能編列項目 4。</p> <p>(人事費+業務費)×10%為上限。</p>



113年度「權責型失智社區服務 據點試辦計畫」 期末成果報告

受補助單位：

(部分經費來自菸品健康福利捐)

壹、績效指標執行情形

關鍵績效指標		評估標準	目標值 ^註 (A)	實際值 (B)	達成率 (B/A)*100%
失智 據點 服務	併有 BPSD 失智 個案數				
	照顧者人數				
經費執行率		執行經費數/本府核定 經費數 x100%			
(請依執行規劃書增列之 KPI 填列)					

(如篇幅不足，請自行增列)

註：目標值請填報至 113 年 12 月 31 日之累計目標值。

貳、各項服務執行成果

- 一、權責型失智社區服務據點：請至失智照護服務管理系統下載。
- 二、其他（如：在地化特色服務等）。

參、檢討與改善方案

- 一、「績效指標」實際值未達目標值 90% 之檢討及改善策略。
- 二、權責型失智據點/失智共照中心合作機制、運作問題及改善方案。

肆、其他檢附資料（如：活動照片花絮等）

機關單位名稱：

接受桃園市政府衛生局 補助經費支出憑證簿

會計年度：113	計畫編號：
計畫項目：權責型失智社區服務據點試辦計畫	
衛生局核准日期及文號：113 年 月 日府衛照字第 號	
補助經費新臺幣（大寫）：	元整
支出憑證正本共 張，計新臺幣	元整
在衛生局補助經費項下報支數	
計新臺幣（大寫）	元整
繳回賸餘經費新臺幣（大寫）：	

機關（單位）審核簽章

接受補助單位	業務單位	
	會計單位	
	機關長官	
桃園市政府衛生局	業務單位	
	會計單位	
	機關長官	

填表說明：請各接受補助機關（單位）於計畫執行完畢後，連同「經費支出明細表」、「支出憑證」依序裝訂。

實際可核銷金額係按失智照護服務系統產出之金額

接受桃園市政府補助計畫收支明細表（失智據點用）

補助單位（地方政府）：桃園市政府衛生局

受補助單位（失智據點）：

補助年度：113 年度

計畫名稱：「權責型失智社區服務據點試辦計畫」

單位：元

核撥 (結報)	第一次核撥日期	第二次核撥日期	
	---- 年 ---- 月 ---- 日	---- 年 ---- 月 ---- 日	
	金額	金額	
	\$ 元	\$ 元	
經費預算核撥數		第一次餘(絀)數	第二次餘(絀)數
		金額	金額
		\$ 元	\$ 元
	第一次結報日期	第二次結報日期	
	---- 年 ---- 月 ---- 日	---- 年 ---- 月 ---- 日	
	金額	金額	
	\$ 元	\$ 元	
活動費			
營運費			
小計			
餘(絀)數			
備註	利息收入：\$ 元、其他衍生收入：\$ 元，(經費結報時，利息金額為 300 元以下者，得留存受補(捐)助單位免解繳本部；其餘併同其他衍生收入及結餘款，應於結報時解繳本部)。		
製表人	覆核	會計人員	單位負責人 (簽約代表人)

衛生福利部補助計畫核銷清單(服務據點用)

補助單位(地方政府)：桃園市政府衛生局

受補助單位(服務據點)：

年 度：113 年度

計畫名稱：「權責型失智社區服務據點試辦計畫」

單位：元

項目名稱	地方政府 核定金額	第一次申請 核銷金額 (8-10 月)	第二次申請 核銷金額 (10-12 月)	核銷金額總計
人事費小計				
專業人員薪資				
保險費				
公提退休金				
業務費小計				
講座鐘點費				
臨時工資				
文具紙張				
郵電				
印刷				
租金				
油脂				
電腦處理費				
材料費				
出席費				
國內旅費				
餐費				
保險(意外責任 險)				
其他				
雜支費				
管理費小計				
合 計				