

新北市 109 暨 110 年度委託辦理老人福利機構評鑑

基本資料

機構名稱：_____

機構地址：_____

聯絡電話：_____

負責人：_____

院長(主任)：_____

填表人(含職稱)：_____

填表日期：_____年_____月_____日

新北市 109 暨 110 年度委託辦理老人福利機構評鑑基本資料

- 一、機構名稱：_____（全稱）
- 二、地址電話：_____縣(市)_____鄉(鎮市區)_____路(街)_____巷_____弄_____號_____樓；聯絡電話：_____
- 三、負責人：_____
- 四、主任(院長)：_____
- 五、服務類別： 1.長期照顧機構-長期照護型 2.長期照顧機構-養護型
- 六、機構設立許可日期及文號：_____年_____月_____日_____字第_____號
- 七、機構開始營運日期：_____年_____月_____日
- 八、機構類別及許可設立床數：長期照護_____床，養護_____床（含插 2 管個案_____床），合計_____床。
- 九、目前實際收容人數：(以 110 年 12 月 31 日為準)

收容類型 收費類型	長期照顧機構- 長期照護型	長期照顧機構- 養護型	小計
公費			
自費			
空床			
合計			

十、建築物所有權：

- 1.自有(取得日期：_____年____月____日)
- 2.租賃(租期：_____年，敘明起迄日期自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日，
每月租金：_____元)
- 3.部分自有，部分租賃(請說明：_____)
- 4.其他(請說明：_____)

十一、機構所在土地分區：

- 1.住宅區 2.商業區 3.工業區 4.文教區
- 5.保護區(風景區、農業用地等，請說明：_____)
- 6.其他(請說明：_____)

十二、總樓地板面積：_____平方公尺；

平均每床_____平方公尺(不含工作人員宿舍及停車場)；室外庭園面積_____平方公尺

十三、寢室總樓地板面積：_____平方公尺，平均每床_____平方公尺

十四、房屋型式(可複選)：

- 1.平房____棟；
- 2.樓房____棟，整棟建築物最高____樓
- 3.大樓一部分，座落樓層為第____樓，整建築物共____樓

(註：座落樓層以建物所有權狀為主，若 2-4 樓則填 2-4 樓)

4.其他 (請註明) _____

十五、住房型式及間數：

型式	單人房	雙人房	三人房	四人房	五人房	六人房	合計
間數							

十六、機構履行營運擔保金：

營運擔保金：_____萬元，是否專戶儲存： 無 有，_____銀行_____專戶。

(規定履行營運擔保能力之金額：核准各類型床位數乘以各該類型床位核准每月最高收費標準乘以1個月之總和金額)

十七、是否收保證金： 無 有

是否專戶儲存： 無 有，_____銀行_____專戶，

收取_____萬元_____人，_____萬元_____人，_____萬元_____人，合計_____萬元。

十八、收費標準(可複選)：

1.統一收費標準

2.依住房人數收費

3.依住民特殊照護需求程度收費

(評估工具： 1.巴氏量表； 2.MMSE量表； 3.其他：_____)

4.依住民配置管路數收費

5.其他(請說明：_____)

十九、主任(院長)：_____

1.符合老人福利服務專業人員資格及訓練辦法第9條規定：1.是 2.否

2.符合老人福利服務專業人員資格及訓練辦法第9條之款別：

國內公立或已立案之私立大學以上或經教育部承認之國外大學以上社會工作相關學系、所(組)畢業，並具二年以上公、私立社會福利機關(構)工作經驗。

國內公立或已立案之私立專科以上學校或經教育部承認之國外專科以上學校畢業，領有居家服務員成長訓練結業證明書、照顧服務員訓練結業證明書或曾擔任經中央主管機關評鑑成績甲等以上之社會福利機構主管職務三年以上，並具四年以上公、私立社會福利機關(構)工作經驗。

高等考試或相當高等考試之特種考試以上社會行政職系或社會工作師考試及格，並具二年以上薦任職務或公、私立社會福利機關(構)工作經驗。

普通考試或相當普通考試之特種考試社會行政職系考試及格，領有居家服務員成長訓練結業證明書或照顧服務員訓練結業證明書，並具四年以上薦任職務或公、私立社會福利機關(構)工作經驗。

經護理人員考試及格，並領有中央衛生主管機關核發之護理師證書或護士證書，且其從事臨床護理工作年資符合下列規定：

(1)護理師：二年以上。

(2)護士：四年以上。

二十、人員配置 (以 110 年 12 月 31 日止為準)：

人員職稱	合計	專職	兼職	有專業證照人數	有長照服務人員證人數	工作人員與住民比率
合計						
護理人員						
社會工作人員						
本國籍照顧服務員						
外籍看護工						
物理治療人員						
職能治療人員						
營養師						
醫師						
廚師						
行政人員						
清潔人員						
其他人員						

二十一、專職員工留任比(以各該年度 12 月 31 日資料為準)：

年度	當年聘用員工總數(a)	年底員工仍留任人數(b)	留任比(b/a×100)
105 年			
106 年			
107 年			
108 年			
109 年			
110 年			

註：a：指當年度聘用專職員工總數，包括行政人員、清潔等，惟試用期不算。

b：指當年度 12 月 31 日專職員工留任人數。

二十二、員工離職率：

110 年度離職人數_____人，年底員工人數(專職人員)_____人，離職率_____%

(離職率=110 年內離職人數/年底員工數×100)；離職人數不含死亡、退休及 3 個月內離職之新進員工。

二十三、過去四年入住情形(以各該年度 12 月 31 日資料為準)：

年度	許可設立床數(a)	該年度入住人數(b)	入住率(b/a×100)
105 年			
106 年			
107 年			
108 年			
109 年			
110 年			

註：1.床數為該年 12 月 31 日已核定數，例如 106 年 5 月核定床數為 35 床，106 年 11 月核定擴床為 45 床，則床位數填寫 45 床。

2.各該年度入住人數：各該年度 12 月 31 日實際入住人數計。

二十四、過去四年接受流感疫苗注射情形(以各該年度 12 月 31 日資料為準)：

年度	住民人數(a)	接受注射 住民人數(b)	住民注射率 (b/ax100)	工作人員數 (c)	接受注射 工作人員數(d)	工作人員注射 率(d/cx100)
105 年						
106 年						
107 年						
108 年						
109 年						
110 年						

註：1.床數為該年 12 月 31 日已核定數，例如 106 年 5 月核定床數為 35 床，106 年 11 月核定擴床為 45 床，則床位數填寫 45 床。

2.各該年度入住人數：各該年度 12 月 31 日實際入住人數計。

二十五、住民現況：(至 110 年 12 月 31 日止住民人數計：_____人)

(一) 1.依巴氏量表評估日常活動能力，各類人數占住民人數比率為：

100分_____人，占_____%； 91-99分_____人，占_____%；

61-90分_____人，占_____%； 21-60分_____人，占_____%；

20分以下_____人，占_____%

2.使用其他量表評估，請敘明其分類方式及各類人數占住民人數比率，請說明：(_____

_____)

(二)需特別使用技術性護理個案數：(占住民人數之比率)

- 1.僅鼻胃管者_____人，占____%； 2.僅導尿管者_____人，占____%；
- 3.2項(含)管路以上者_____人，占____%
- 4.其他(請說明：_____)

(三)需特殊照顧個案數：(占住民人數之比率)

- 1.失智(經醫師確立診斷者)_____人，占____%；
- 2.安寧療護(經照會安寧小組確立者)_____人，占____%；
- 3.洗腎(包括協助於機構外診所洗腎之住民)_____人，占____%；
- 4.其他(請註明) _____人，占____%

二十六、監測品質指標：

指標		數值											
		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
跌倒發生密度 (%)	105年												
	106年												
	107年												
	108年												
	109年												
	110年												
壓力性損傷點盛行率 (%)	105年												
	106年												
	107年												
	108年												
	109年												
	110年												
身體約束發生密度 (%)	105年												
	106年												
	107年												
	108年												
	109年												
	110年												

指標		數值											
		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
總感染發生密度 (‰)	105年												
	106年												
	107年												
	108年												
	109年												
	110年												
非計畫性轉至急性醫院 住院比率	105年												
	106年												
	107年												
	108年												
	109年												
	110年												
非計畫性體重減輕比率	105年												
	106年												
	107年												
	108年												
	109年												
	110年												

指標		數值											
		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
非計畫性體重增加比率	105年												
	106年												
	107年												
	108年												
	109年												
	110年												

二十七、105-110 年度經費收入：

項目 \ 年度	105 年		106 年		107 年		備註
	全年度金額(元)	百分比(%)	全年度金額(元)	百分比(%)	全年度金額(元)	百分比(%)	
住民服務費收入							
政府委託收容安置費收入							
捐贈收入(含捐款捐物)							
利息收入							
其他收入(請註明)							
收入合計							

項目 \ 年度	108 年		109 年		110 年		備註
	全年度金額(元)	百分比(%)	全年度金額(元)	百分比(%)	全年度金額(元)	百分比(%)	
住民服務費收入							
政府委託收容安置費收入							
捐贈收入(含捐款捐物)							
利息收入							
其他收入(請註明)							
收入合計							

二十八、105-109 年度經費支出：

年度 項目	105 年		106 年		107 年		備註
	全年度金額(元)	百分比(%)	全年度金額(元)	百分比(%)	全年度金額(元)	百分比(%)	
人事費							
業務費							
住民伙食費							
住民材料費及耗材							
設備及投資費							
維護費							
員工教育訓練費							
提撥基金							
利息支出							
其他支出(請註明)							
支出合計							
年度收支餘絀							

年度 項目	108 年		109 年		110 年		備註
	全年度金額(元)	百分比(%)	全年度金額(元)	百分比(%)	全年度金額(元)	百分比(%)	
人事費							
業務費							
住民伙食費							
住民材料費及耗材							
設備及投資費							
維護費							
員工教育訓練費							
提撥基金							
利息支出							
其他支出(請註明)							
支出合計							
年度收支餘絀							