



衛生福利部

109 年度「護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫」申請作業須知

中 華 民 國 108 年 11 月 13 日

衛生福利部 109 年度「護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫」 申請作業須知

壹、 依據

- 一、 依行政院 106 年 12 月 26 日函頒之「強化長期照顧機構公共安全推動方案」
 - 一、 建築消防設施方面，第 1 項「推廣自動撒水設備」之 1.3「獎勵輔導老人福利機構、護理之家及身心障礙福利機構等設置自動撒水設備」、同點第 5 項「改善老舊電線、電源開關與老舊建築物」以及同點第 9 項「完善寢室區劃，防止火煙蔓延」及四、政府監督管理方面之第 8 項「研議改善機構防火避難設施設備之獎補助方式」辦理。
- 二、 依本部 107 年 5 月 23 日修訂「衛生福利部長照服務發展補助作業要點」辦理。
- 三、 依據 108 年「護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫」申請及執行結果修正。

貳、 背景說明

我國人口快速老化，107 年已進入高齡化社會，老年人口達 343.4 萬，面對高齡時代的來臨，更見得知護理之家機構營運管理上安全之重要性，且護理機構大多數收容之住民為臥床、行動不便高齡者、精神病人，或是三管住民，當遭遇火災發生時，於有限時間內，如何安全移動收容的住民，增加其困難性及挑戰性。

依行政院 106 年 12 月 26 日函頒之「強化長期照顧機構公共安全推動方案」，其中一、建築消防設施方面，第 1 項「推廣自動撒水設備」、同點第 3 項「落實火災警報設備設置與通報」、同點第 5 項「改善老舊電線、電源開關與老舊建築物」以及同點第 9 項「完善寢室區劃，防止火煙蔓延」，並由本部依憑辦理相關補助。

本部規劃自 108 年至 111 年間補助全國護理之家機構(含一般及精神護理之

家機構)設置自動撒水設備、119 火災通報裝置、電路設施汰換及寢室隔間與樓板密接整修，以降低護理之家機構火災風險，提升機構防火安全性能（見圖 1 補助計畫運作示意圖）。

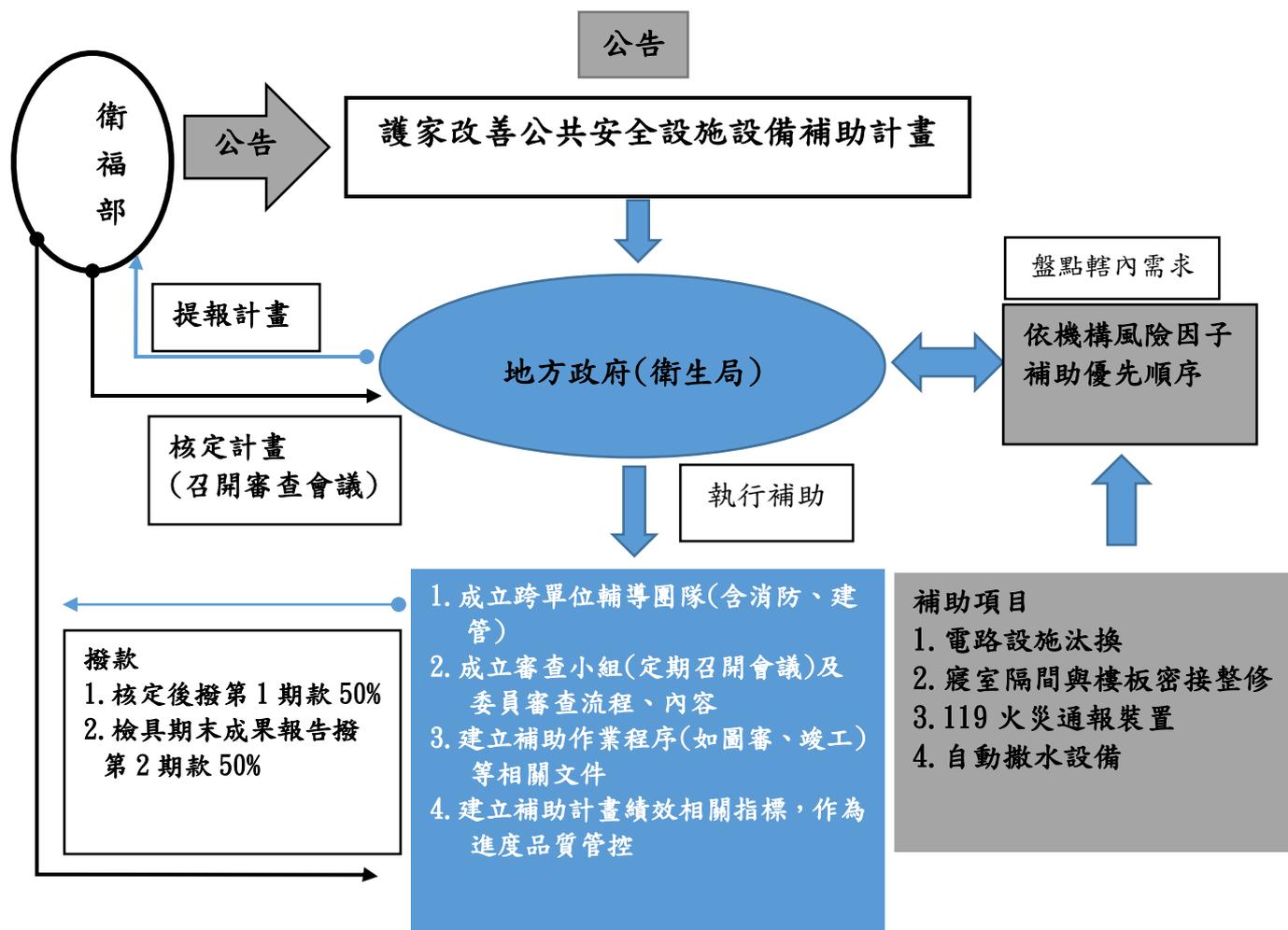


圖 1：護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫—運作示意圖

參、計畫目的

- 一、提高既有護理之家機構火災時自主滅火及即時通報性能，降低火災致災風險，以保障住民、護理及相關工作人員之生命安全。
- 二、強化既有護理之家機構之公共安全設施設備，防止火煙蔓延，達到機構於火災初期自主控制火勢發展之能力，爰優先補助設立年代久遠且高風險機構設置自動撒水設備、119 火災通報裝置、寢室隔間與樓板密接整修及電路設施汰換。

肆、計畫執行期程

本案計畫執行期間至少三年（自 108 年至 111 年），109 年度為第二年計畫，分年核定補助計畫，後續由本部另行公告之。

伍、補助內容

一、補助對象：依地方政府所提轄內護理之家機構（含一般及精神護理之家），為改善其公共安全設施設備修繕費及充實設施設備費所需之補助經費，包含電路設施汰換、寢室隔間與樓板密接整修、119 火災通報裝置及自動撒水設備等四項。

二、補助類型、項目及補助條件*註

| 補助類型 | 項目 | 說明 | 補助條件 |
|-------------------|----------------|--|---|
| 公共安全 修繕費 | 1. 電路設施汰換 | 本項須經專業電氣人員或電機技師檢驗機構評估機構用電設備、電線、插座、開關等設施，經評估需汰換，應提供改善評估報告(含改善建議)以維護住民居住安全。 | 護理之家機構經評估有左列現況，並經專業電氣人員或電機技師評估需汰換，須提出評估報告且出具檢測證明或紀錄。 |
| | 2. 寢室隔間與樓板密接整修 | 為防止起火寢室之火煙不致蔓延至鄰接寢室，各寢室間隔牆天花板至樓板間，且有耐燃等級三級以上材料阻隔，達防止煙流竄之功能。該處之開口(如空調風管、管線)並應以同等性能(耐燃)或防火材料填塞阻隔。 | 1. 護理之家機構之寢室隔間（非分間牆）未與樓板密接。 2. 以寢室隔間與樓板密接整修為優先補助，除非機構經專業評估無法執行寢室隔間與樓板密接整修工程，始得以樓層水平防火區劃方式申請。 |
| 公共安全 設施設備 費 | 3. 119 火災通報裝置 | <ul style="list-style-type: none"> 機構應設置 119 火災通報裝置，以於火災時即時通報消防局救災救護指揮中心，提升火災通報時效，降低延誤報案致生重大火災事故。 前項 119 火災通報裝置應取得符合內政部 107 年 5 月 23 日內授消字第 1070821866 號令「119 火災 | 護理之家機構未設置內政部消防署認可之 119 火災通報裝置者。 |

| 補助類型 | 項目 | 說明 | 補助條件 |
|------|-----------|--|--|
| | 4. 自動撒水設備 | <p>通報裝置認可基準」之型式認可通知書。</p> <p>應設置符合現行「各類場所消防安全設備設置標準」第 17 條應設置自動撒水設備或「水道連結型自動撒水設備設置基準」之一者，各機構應依各自火災風險及撒水設備提昇之可及性分析擇一項撒水設備設置，期能控制或侷限火勢成長，如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 自動撒水設備：依各類場所消防安全設備設置標準第 43 條規定。 2. 水道連結型自動撒水設備： <ul style="list-style-type: none"> · 指為控制火災、降低火場溫度及阻隔濃煙，而利用場所內自來水系統連結水箱、增壓給水裝置、撒水配管、水道連結型撒水頭之簡易自動撒水滅火設備。 · 本項設備需符合內政部公告之水道連結型自動撒水設備設置基準。 3. 與現行法令同等以上效能之滅火設備。 | <p>護理之家機構符合以下高風險因子之一：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 年代久遠（建物屋齡 30 年以上）。 2. 樓層未有 2 個以上防火區劃者（不含安全梯區劃）者。 3. 機構內之樓梯未有防火門區劃者。 4. 建築物非防火構造者（鋼構、鐵皮等）。 5. 其他經認定屬高風險之對象者。 |

*註：有關地方政府辦理之審查機制參考注意事項，本部另函提供參照。

三、 補助標準（如下表）

（一） 護理之家機構

1. 公共安全修繕費：每平方公尺最高補助新臺幣四千五百元。護理之家機構每床最高補助十平方公尺（床數以開放床為計算）。
2. 公共安全設施設備費：每床最高補助新臺幣五萬元，護理之家機構最多補助九十九床（床數以開放床為計算）。申請補助時，應檢附設施設備型錄。

| 類別 | 項目 | 每家機構的補助額度 ^{*註 3、4、5、6} | |
|---------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| | | 補助基準（額度） | 每機構補助上限 |
| 公共安全 修繕費 | 1. 電路設施汰換 | 4500 元/m ² | 99 床(990 m ²) |
| | 2. 寢室隔間與樓板密接整修 ^{*註 1} | (4 萬 5,000 元/床) | 445 萬 5,000 元 |
| 公共安全 設施設備費 | 3. 119 火災通報裝置 ^{*註 2} | 5 萬/床 | 99 床 |
| | 4. 自動撒水設備 | | 495 萬元 |

*註：①以寢室隔間與樓板密接整修為優先補助，除非機構經專業人士評估因施工困難等原因無法執行寢室隔間與樓板密接整修工程，並提出評估報告且經地方政府審查同意者，機構始得於各住房樓層施以機構平面之水平防火區劃方式提出申請。

②119 火災通報裝置最高補助以 12 萬元為上限，內容原則包括：主機、安裝測試、工資材料(含配線)、打鑿修補、教育訓練等費用。每機構以補助 1 組為限；如機構範圍涵蓋多樓層或分屬不同棟建築物，而有額外需求，仍以 12 萬元補助額度上限內辦理。

③每家機構依其需求或狀況得分別補助其修繕費及設施設備費。

④「修繕費」與「設施設備費」補助額度上限分開列計。

⑤申請補助金額於額度內，採實報實銷；超出額度外之金額，則由機構自籌。

⑥公共安全修繕費及設施設備費，均包含可能產生之規劃設計費等相關費用。

(二) 直轄市、縣(市)政府行政費：

1. 行政人員費：

(1)聘用之專職人員應為國內外大學畢業者，具有與擬任工作性質程度相當之訓練或工作經驗者。

(2)每月薪資以三一二報酬薪點(六等三階)核算。每年最高得補助十三點五個月(含年終獎金)。轄內護理之家機構計三十家以下者，補助一人；三十一家至六十家者，補助二人；六十一家以上者，補助三人，使用範圍詳附件 1。

2. 行政人員勞健保及勞退：含前項受雇行政人員之勞、健保及提撥勞退準備金等相關雇主應負擔費用，使用範圍詳附件 1。

3. 業務費：每位行政人員每月最高補助新臺幣五千元，使用範圍詳附件 1。

4. 地方輔導團之專家費用：含輔導團共識會、會議召開及實地訪視之出席費、誤餐費、差旅費及審查費等相關費用，由地方政府依實際需求

編列，每年最高補助新臺幣壹佰萬元。

5. 設備費：包括購置電腦及軟硬體設備等，每位行政人員每年最高補助新臺幣貳萬五千元，同一個人補助項目不能與108年重複申請，使用範圍詳附件1。
6. 管理費：前五項行政費用合計金額10%為上限計算，使用範圍詳附件1。

陸、補助計畫審查作業及相關事項

- 一、直轄市、縣(市)政府經盤整轄內機構需求或高風險因子，研提整合型計畫向本部提出申請，直轄市、縣(市)政府無須編列自籌款，惟提報本部前應先完成府內跨單位(含消防及建管單位)審查會議，就整體計畫適當性及可行性並提有相關會議紀錄，以俾利未來計畫之推動。本部依地方政府所提整合型計畫，以專家會議的方式進行審查，並就計畫內容適當性、經費概算及辦理期程合理性、優先獎勵對象排序等)，經審核符合規定者，始得予以核定。
- 二、護理之家機構應就其機構現況、樣態、風險及需求等項目，經建築師或消防設備師等相關專業人員整體評估機構需求及內容後，向直轄市、縣(市)政府主管機關提出申請。直轄市、縣(市)政府針對各機構所提申請補助，應邀請計畫申請項目所涉及之目的事業主管機關(如消防及建管相關機關)召開府內跨單位審查會議(含計畫內容適當性、現況照片、設計圖面、經費概算、辦理期程合理性、如施工區域涉及住民入住環境，需有住民安置計畫、優先補助對象排序等)，並將經審核符合規定者之初審結果納入整合型計畫。
- 三、各補助項目應依各該法規設置或辦理；如有國家標準應通過國家標準檢驗合格；倘使用防火分間牆或防火填塞者，應依規定提出內政部建築新技術新工法新設備及新材料認可通知書；屬耐燃材料者提出商品驗證登錄證書或提出內政部建築新技術新工法新設備及新材料認可通知書。倘為消防設備者應為內政部消防署型式認可產品或領有審核認可通知書，如涉需竣工查驗者，應經直轄市、縣(市)政府查驗或由委託專業團體協助竣工查驗，符合規定後，始得撥付補助經費予機構。
- 四、另依據內政部107年10月17日修正各類場所消防安全設備設置標準第十七條第三項規定略以，護理機構(限一般護理之家、精神護理之家)應設置自動撒水設備，其樓地板面積合計未達一千平方公尺者，得設置水道連結型自動撒水設備或與現行法令同等以上效能之滅火設備或採用中央主管機關公

告之措施；水道連結型自動撒水設備設置基準，由中央消防機關定之。為強化護理機構公共安全，仍請直轄市、縣(市)政府視機構狀況，優先輔導並鼓勵設置上開自動撒水設備。

柒、其他事項

- 一、直轄市、縣(市)政府應建立補助經費管控機制及分年輔導計畫，並成立跨消防及建管單位之輔導團隊，按月將辦理情形及執行概況提報本部。執行績效納入本部考核地方衛生局照護類業務之執行成效。
- 二、受補助機構應善盡設備維護及檢修之責，並列入年度消防安全設備檢修申報，本部得隨時派員查核接受補助設施設備使用情形；除因天然災害及其他經直轄市、縣(市)政府同意情形外，不得於工程竣工查驗合格後三年內，任意變更受補助之項目。
- 三、經核定補助案件，有下列情形之一，本部得請直轄市、縣(市)政府撤銷或廢止其核定，並不得申請撥款；如已撥款者，視其情節，得要求全額繳回或核扣部分補助款，經限期繳回仍不履行者，請直轄市、縣(市)政府依法移送強制執行。
 - (一) 一年內經本部或直轄市、縣(市)政府實施抽檢發現功能不符原核定補助內容者。
 - (二) 申請書及檢附之文件有隱匿、虛偽或假造等不實情事。
 - (三) 申請機構未經直轄市、縣(市)政府核定，擅自變更原核定申請者。
 - (四) 未依核定內容及期限竣工，或未報請查驗者。
 - (五) 經查核或竣工查驗有不合格情形，未依核定期限完成者。
 - (六) 虛報或浮報工程款項者。
 - (七) 違反核定計畫或其他法令規定者。
- 四、本案補助所需經費，由本部長照服務發展基金預算支應。針對地方政府所提計畫，本部衡酌其風險與急迫性之原則優先補助。倘法令規定變更或立法院刪減預算，致需調整本計畫內容或無法繼續執行者，得修正或終止補助計畫。
- 五、護理之家機構接受直轄市、縣(市)政府補助辦理採購，其補助金額占採購金額半數以上，且補助金額在公告金額(100萬元)以上者，應確實依政府採購法等相關規定辦理。
- 六、本計畫補助護理之家機構所購置之設備，其產權屬受補助單位所有，應妥為

保管使用，逐一編號黏訂標籤，並註明「衛生福利部補(捐)助購置」，且依規定編製「財產增加單」，於核銷時送直轄市、縣(市)政府備查。

- 七、本計畫補助直轄市、縣(市)政府行政費所購置之設備，其產權屬直轄市、縣(市)政府所有，應妥為保管使用，逐一編號黏訂標籤，並註明「衛生福利部補(捐)助購置」，且依規定編製「財產增加單」，於核銷時送本部備查。
- 八、本計畫申請說明相關規定如有未盡事宜，應依照本部「衛生福利部補捐(助)款項會計處理作業要點」及政府機關相關補助規定辦理；本部亦將視業務需要，隨時以公文書補充或修正相關規定。

捌、經費請領、撥付及核銷原則

- 一、本計畫由直轄市、縣(市)政府(或指定該縣府機關)向本部請領，分二期撥付款項，如下：
 - (一)第一期補助款：計畫核定後，撥付核定金額百分之五十，直轄市、縣(市)政府(或指定該縣府機關)應於1個月內檢具領款收據及核定經費表影本辦理請款作業。
 - (二)第二期補助款：109年7月31日前各直轄市、縣(市)政府(或指定該縣府機關)應檢具第一期補助款之執行概況表、期中成果報告一式二份(含電子檔光碟片)(格式如附件3)、納入預算證明、核定經費表影本及領款收據，函送本部審核後，撥付第二期款百分之五十經費。
- 二、請直轄市、縣(市)政府(或指定該縣府機關)於110年1月15日前辦理核銷，檢附收支明細表、護理之家機構執行明細表、期末成果報告一式二份(含電子檔光碟片)(格式如附件3)、核定函、核定經費表影本、賸餘款及其他收入，函報本部辦理結案。

玖、申請補助程序及應備文件

- 一、申請單位：本計畫係由地方政府(或指定該縣府機關)向本部提出申請。
- 二、申請補助程序：
 - (一)補助申請單位應依「衛生福利部長照服務發展獎助作業要點」規定，補(捐)助之申請，應具函並附詳細計畫書，向本部提出申請。
 - (二)計畫書格式：應以A4大小直式橫書及雙面印刷(中文字型標楷體，英文

字型 Times New Roman，標題字體大小 16 級，內文字體大小 14 級，行高 16-21pt，與前段距離 0.5 列等為原則），並請務必標示頁碼。請依附件 2 格式填報，亦可於本部網頁（網址：<http://www.mohw.gov.tw>，路徑：首頁→最新消息→公告訊息）下載計畫書格式。

三、受理方式：

- (一) 地方政府應盤點轄區內護理之家機構補助符合本部補助消防安全設施設備項目需求數研提計畫書函送本部審查。
- (二) 於計畫書受理截止日前（108 年 11 月 29 日，以郵戳為憑），將計畫書書面資料及相關附件，按次序裝訂，製作 1 式 15 份，以書面密封，以郵遞或專人送達本部（投遞地址：11558 臺北市南港區忠孝東路 6 段 488 號 7 樓，護理及健康照護司王小姐）。
- (三) 所送計畫書與附件資料，不予退還。

四、 地方政府如對申請作業說明書有任何疑問，請電洽（02）8590-7122。

壹拾、中央與地方分工權責

本計畫結合中央政府及地方政府合作推動，分工權責及詳細工作項目說明如下：

- 一、 中央政府：訂定受補助機關相關規範，監測補助方案之品質與成效，並成立中央輔導團，並提供地方政府專業之諮詢服務。
- 二、 地方政府：盤點轄內護理之家機構 4 項改善公共安全設施設備補助項目之需求數，進行轄內護理之家機構計畫審查及補助，定期召開審查會議，並成立地方跨單位輔導團隊，另應查核各機構補助設施設備強化或增設後，轄內護理之家機構併同修正其防火管理計畫、緊急應變計畫、情境式演練腳本內容等重點工作，落實計畫執行推動並建立計畫管理與品質監控機制。

109 年度「護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫」
直轄市、縣（市）政府行政費編列基準及使用範圍

| 項目名稱 | 說明 | 編列標準 |
|------------------|--|--|
| 行政人員費 | 執行本計畫所需行政人員薪資。 | 一、聘用之專職人員應為國內外大學畢業者，具有與擬任工作性質程度相當之訓練或工作經驗者。 二、每月薪資以三一二報酬薪點(六等三階)核算。每年最高得獎助十三點五個月(含年終獎金)。轄內護理之家機構計三十家以下者，獎助一人；三十一家至六十家者，獎助二人；六十一家以上者，獎助三人。 |
| 行政人員勞健保及勞退 保險 | 行政人員之勞、健保費。 | 依據勞工保險條例、勞動基準法及全民健康保險法等相關規定編列雇主應負擔之勞保及健保費用(非依法屬雇主給付項目不得編列)，有關勞保及健保費用編列基準請自行上網參照勞動部勞工保險局以及衛生福利部中央健康保險署的最新版本辦理。 |
| 公提離職儲金或公提退休金 | 實施本計畫所需聘僱行政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退休金計畫執行機構適用勞動基準法者。 | 依「勞工退休金提繳工資分級表」編列。 |
| 業務費 文具紙張 | 實施本計畫所需油墨、碳粉匣、紙張、文具等費用。 | 每位行政人員每月最高五千元。 |
| 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。 | |

| 項目名稱 | 說明 | 編列標準 |
|-------|--|---|
| 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。 | |
| 電腦處理費 | 實施本計畫所需電腦資料處理費。包括：資料譯碼及鍵入費、磁片、硬碟、隨身碟及光碟片等。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。 | |
| 資料蒐集費 | 實施本計畫所需購置國內、外參考書籍、期刊或資料檢索費。以具有專門性且與獎助計畫直接有關者為限。擬購置圖書應詳列其名稱、數量、單價及總價。 | 圖書費每本需低於一萬元。 |
| 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)。 | |
| 租金 | 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。 | 受補(捐)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等證明文件，並經本部認可後，檢據報支。 車輛租用僅限於從事因執行本計畫之必要業務進行實地審查或實地查核時，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。 |

| 項目名稱 | 說明 | 編列標準 |
|------------|--|---|
| 雜支費 | 實施本計畫所需之雜支費用。 | 最高以業務費金額百分之五為上限，且不得超過十萬元。 |
| 地方輔導團之專家費用 | 實施本計畫地方成立輔導團及輔導訪視所需之專家會議、交通訪視、審查等費用。 | 含輔導團共識會、會議召開及實地訪視之出席費、誤餐費、差旅費及審查費等相關費用，由地方政府依實際需求編列，每年最高補助新臺幣壹佰萬元。 |
| 設備費 | 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。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 包括購置電腦及軟硬體設備等，每位行政人員每年最高補助新臺幣貳萬五千元，同一個人補助項目不能與 108 年重複申請。 2. 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> <p>(1) 水、電、瓦斯費、大樓清潔費及電梯保養費。</p> <p>(2) 加班費：除計畫主持人之外，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。</p> <p>(3) 除上列規範項目，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。</p> <p>(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)。</p> <p>(5) 依據勞動基準法之規定，</p> | <p>管理費上限=(行政人員費+行政人員勞健保及勞退+業務費+地方輔導團之專家費用+設備費)×百分之十。</p> |

| 項目名稱 | 說明 | 編列標準 |
|------|--|------|
| | <p>編列受補(捐)助單位因執行本計畫，應負擔執行本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> | |

109 年度「護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫」計畫書建議格式

○○縣(市)
109年度「護理之家機構改善公共安全設施設備
補助計畫」計畫書

中華民國 108 年 11 月 日

目 錄

壹、綜合資料

貳、計畫內容

一、背景說明：

二、現況分析及需求推估【以 108 年止轄內立案護理之家機構為主(含一般護理及精神護理之家機構)】：

(一)護理之家機構之資源與分布現況

(二)護理之家機構之公共安全風險評估及需求推估(可針對現況 109 年及未來 110-111 年之需求及訂立目標)

參、計畫期程(108-111 年)：108 年為本計畫第一年，109 年為第二年

肆、計畫目標：

一、目標說明

二、預期績效指標

伍、執行策略及方法

一、主要執行策略

二、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 | 109年度「護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫」 | | | | | | |
| 申請單位 | ○○縣(市)政府○○局 | | | | 統一編號 (8位數字) | | |
| 執行期限 | 自109年1月1日起至109年12月31日止 | | | | | | |
| 申請金額 (單位：元) | 合計 (一)+(二) | | (一)轄內護理之家機構 補助費用 (含修繕費、設施設備費) | | (二)地方政府行政費用 (含行政人員費、行政人員 勞健保及勞退、業務 費、設備費、輔導團隊 出席費及管理費) | | |
| | | | 元 | 元 | 元 | | |
| 申請家數 及家次 | 家數： | | | 家次： | | | |
| 負責人 (局長或單位 一級主管) | | | 職稱 | | | | |
| 計畫承辦人 | | | 職稱 | | | 電話 | 分機 |
| E-mail | | | | | | | |
| 連絡地址 | | | | | | | |
| 傳真號碼 | | | | | | | |

貳、計畫內容

一、背景說明：請敘述本補助計畫對轄下一般護理之家機構之重要性、意涵及衍生的效應，可朝：(1)既有機構現存之公共安全問題狀況或發展需求，(2)與住宿式長照機構及長期照顧之相關性等(3)住宿式機構管理、政策或法令面之提升等面向闡述。

二、現況分析及需求推估【以108年止轄內立案護理之家機構為主(含一般護理及精神護理之家機構)】：

(一)護理之家機構之資源現況分析：請就108年轄內護理之家機構家數、類型、分布、特色或民眾需求等面向等進行評估，並提供具體量化分析數據。

(二)護理之家機構公共安全之風險評估及需求推估：請就108年轄內護理之家機構補助情形重新檢討修正，並盤點風險及需求推估，提出109年(及110~111年)之補助目標與優先順序。

參、計畫期程：109年1月1日起至109年12月31日止

肆、計畫目標(108-111年)：108年為本計畫第一年，109年為第二年(分年核定補助項目及經費)

一、目標說明：請分點具體列述109年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、評估標準及年度量化目標值(或完成率)

| 關鍵績效指標 | 評估標準 | 預定目標值 (完成率) ^註 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|----|----|----|------|------|----|---|---|----|--|--|--------------------|--|--|--|-----|--|--|----|---|----|-----|--|--|-----|--|--|-----|--|--|----|--|--|
| <p>1. 依風險盤點及需求推估訂有轄內護理之家機構各年度(109-111年)公共安全設施設備補助家數之目標數</p> | <ul style="list-style-type: none"> <table border="1" data-bbox="539 421 975 840"> <tr> <th colspan="3">108 年度目標及完成情形</th> </tr> <tr> <th>項目</th> <th>原定目標</th> <th>已完成數</th> </tr> <tr> <td>家數</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>家次</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">截至 12 月底轄內立案機構數： 家</td> </tr> </table> 檢視所訂各年度補助申請家數目標之合理性、可行性 | 108 年度目標及完成情形 | | | 項目 | 原定目標 | 已完成數 | 家數 | | | 家次 | | | 截至 12 月底轄內立案機構數： 家 | | | <table border="1" data-bbox="1007 427 1449 806"> <tr> <th colspan="3">目標值</th> </tr> <tr> <th>年度</th> <th>家</th> <th>家次</th> </tr> <tr> <td>109</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>111</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 目標值 | | | 年度 | 家 | 家次 | 109 | | | 110 | | | 111 | | | 合計 | | |
| 108 年度目標及完成情形 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 項目 | 原定目標 | 已完成數 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家數 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家次 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 截至 12 月底轄內立案機構數： 家 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 目標值 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度 | 家 | 家次 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 109 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 110 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 111 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>2. 完成年度補助計畫宣導說明會</p> | <p>依據補助作業程序及機制，訂有定期召開說明會之次數(月/季/年)</p> | <p>次/ (月/季/年) (請自訂採計單位)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>3. 檢討修正專業輔導機制及流程，並訂有年度輔導計畫(6月以前完成)</p> | <ul style="list-style-type: none"> 檢討及修正地方專業輔導團之輔導機制及流程(6月以前需完成) 依前述修正後之輔導機制及補助目標，訂有109年輔導計畫(含成員組成、輔導時機、輔導方式、內容與輔導作業流程等，並有定期、不定期輔導機制) | <p>1. 檢討及修正地方專業輔導團之輔導機制及流程完成率：</p> <table border="1" data-bbox="1225 1350 1453 1498"> <tr> <th>3月</th> <th>6月</th> </tr> <tr> <td>%</td> <td>%</td> </tr> </table> <p>2. 109 年度輔導計畫之完成率：</p> <table border="1" data-bbox="1225 1630 1453 1778"> <tr> <th>3月</th> <th>6月</th> </tr> <tr> <td>%</td> <td>%</td> </tr> </table> | 3月 | 6月 | % | % | 3月 | 6月 | % | % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3月 | 6月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| % | % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3月 | 6月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| % | % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 關鍵績效指標 | 評估標準 | 預定目標值 (完成率) ^註 | | | |
|--------------------------|---|--|-----|-----|------|
| 4. 訂有專業輔導團隊之年度輔導目標數(家數) | <ul style="list-style-type: none"> • 108 年輔導目標數及達成情形： <ul style="list-style-type: none"> ✓ 目標： 家 ✓ 已完成： 家 • 依據 109 年修正數之輔導作業機制，訂有定期(月/季/年)需輔導之目標家數及總輔導家數 | <ul style="list-style-type: none"> • 次/(月/季/年)(請自訂採計單位) • 109 年總輔導目標： <ul style="list-style-type: none"> • 家數(請自訂) | | | |
| 5. 定期召開審查會議次數(月/季/年) | 依據補助作業程序及審查機制，訂有定期召開審查會議之次數(月/季/年) | <p style="text-align: center;">次/ (月/季/年) (請自訂採計單位)</p> | | | |
| 6. 訂有本補助計畫相關鼓勵措施或簡政便民之作為 | 提高機構申請意願或補助申請之效率 | <p>(請具體條例式說明)</p> <p>1.</p> <p>2.</p> | | | |
| 7. 年度補助經費核撥率 | (109 年實際撥付機構經費/109 年度衛生局核定機構經費)×100% | 經費核撥率 | | | |
| | | 3 月 | 6 月 | 9 月 | 12 月 |
| | | % | % | % | % |
| (可自行增列其他 KPI) | | | | | |

(如篇幅不足，請自行增列)

註：本計畫之目標值(或完成率)包含表列關鍵績效指標 1-7 項，其中第 1、2、4、5 項以整體預定目標值訂定，第 3、7 項則以該月預定完成率累計值訂定。

伍、執行策略及方法

- 一、主要執行策略：請依據計畫目標及所完成工作項目，詳細說明計畫執行策略。
- 二、地方政府審查原則：依本部公告 109 年之補助計畫(申請作業須知)之作業規範，辦理地方審查作業，及 108 年度所訂審查機制，檢討修正並明確說明機構

申請補助作業流程、審查方式、審查委員組成及審查原則（有關地方政府辦理之審查機制參考注意事項，本部另函提供參照）。

三、修訂 109 年度地方輔導機制與流程並訂定地方輔導計畫：

(一) 檢討並修訂 109 年地方輔導團機制及流程，含輔導成員、輔導時機、輔導方式、內容與輔導流程規劃。

(二) 訂定年度輔導計畫，內容應包括：

(1) 定期（實地）輔導：依 109 年度補助目標及優先順序，說明實地輔導之規劃、含輔導時程方式及目標與輔導之內容等。

(2) 不定期輔導：說明不定期輔導之提供方式及內容；如提供本補助案之諮詢窗口或專線等機制、對於機構執行困難或特殊狀況，具有實地輔導及協助等機制。

陸、109 年預定進度(以甘特圖表示，可另行增列其他項目，但至少應包括本部所列工作項目)

| 月份 工作項目 | 109 年 | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|
| | 1 月 | 2 月 | 3 月 | 4 月 | 5 月 | 6 月 | 7 月 | 8 月 | 9 月 | 10 月 | 11 月 | 12 月 |
| 1. 完成 108 年期末成果填寫 | | | | | | | | | | | | |
| 2. 進行 109 年度轄內護理之家機構公共安全風險盤點及需求推估 | | | | | | | | | | | | |

| 工作項目 | 109 年 | | | | | | | | | | | |
|---|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|
| | 1 月 | 2 月 | 3 月 | 4 月 | 5 月 | 6 月 | 7 月 | 8 月 | 9 月 | 10 月 | 11 月 | 12 月 |
| 3. 依據前項風險盤點及需求推估訂定補助目標值及需求推估(訂定各年度補助目標) | | | | | | | | | | | | |
| 4. 辦理年度補助計畫宣導說明會 | | | | | | | | | | | | |
| 5. 檢討並修正補助作業之申請程序、文件及審查機制(6月前完成) | | | | | | | | | | | | |
| 6. 成立跨域專業輔導團隊、檢討及修正輔導機制及流程，訂定並完成年度輔導計畫(6月前完成) | | | | | | | | | | | | |
| 7. 定期召開審查會議 | | | | | | | | | | | | |
| 8. 依年度輔導計畫辦理地方輔導作業 | | | | | | | | | | | | |
| 9. 每月提報衛福部轄內執行概況表 | | | | | | | | | | | | |

| 月 份 工作項目 | 109 年 | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|
| | 1 月 | 2 月 | 3 月 | 4 月 | 5 月 | 6 月 | 7 月 | 8 月 | 9 月 | 10 月 | 11 月 | 12 月 |
| 10. 繳交期中（7 月）成 果報告 | | | | | | | | | | | | |
| （可另行增列其他項目） | | | | | | | | | | | | |

（如篇幅不足，請自行增列）

柒、經費需求與來源

一、本計畫所需經費編列標準如下：

- (一) 公共安全設施設備補助費用編列標準，請依據計畫書伍、補助內容三(P.5)之補助標準說明。有關修繕費及設施設備補助費，均包含可能產生之規劃設計費等相關費用。護理之家機構於計畫執行期間，申請補助金額須於額度內，採實報實銷；超出額度外之金額，則由機構自籌。
- (二) 地方政府行政費用之經費編列，請依本計畫申請作業須知及109年度本計畫『直轄市、縣(市)政府行政費編列基準及使用範圍』編列支應。

二、108年及109年經費需求

- (一) 108年原核定補助經費，經實際執行後調整之經費

| 1、108年轄內護理之家機構補助費用(含修繕費及設施設備費) | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|-----------------|---------|----------------------------|---------------------|-----------|---------|----------------|----------|---|
| (1) 修繕費【補助基準：新台幣4,500元/每平方公尺，護理之家機構每床最高補助10平方公尺(4萬5000元/每床)，床數以開放床為計算】 | | | | | | | | | | |
| 縣市別 (年度) | 原計畫需求家數 (數量) | 原計畫需求家次 (數量) | 推估總需求床數 | 推估總需求平方公尺 (以整數填報，小數點捨去) | 原計畫合計經費(元) (1+2) | 1. 電路設施汰換 | | 2. 寢室隔間與樓板密接整修 | | 預估經費(元)計算說明 (補助基準：4,500元/平方公尺×數量) (若有申請規劃設計費，請填寫於此) |
| | 實際執行 | 實際執行 | 實際執行 | 實際執行 | 實際執行 | 預估家數 | 預估經費(元) | 預估家數 | 預估經費(元) | |
| (範例) 台北市(108年經中央核定經費) | (範例)10 | | (範例)600 | | (範例)270萬 | | (範例)70萬 | | (範例)200萬 | (範例)600m ² *4500元=270萬元 |
| (範例) 台北市(108年依實際執行後預計經費(扣除未能執行數)) | (範例)10 | | (範例)600 | | (範例)240萬 | | (範例)60萬 | | (範例)180萬 | |

| (1) 修繕費小計 | | 108 年中央核定經費 | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-----------------|---------------------|---------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------|-----------|-----------|--|
| | | 108 年依實際執行後擬調整經費 | | | | | | | | |
| (2) 設施設備費(補助基準：新台幣 5 萬元/每床，床數以開放床為計算) | | | | | | | | | | |
| 縣市別 (年度) | 原計畫需求家數 (數量) | 原計畫需求家次 (數量) | 推估總需求床數 | 推估總需求平方公尺 (以整數填報，小數點捨去) | 原計畫合計經費(元) (3+4) | 3. 119 火災通報裝置 | | 4. 自動撒水設備 | | 預估經費(元)計算說明 (補助基準：5 萬元/床×數量) (若有申請規劃設計費，請填寫於此) |
| | 實際執行 | 實際執行 | 實際執行 | 實際執行 | 實際執行 | 預估家數 | 預估經費(元) | 預估家數 | 預估經費(元) | |
| (範例) 台北市(108 年經中央核定經費) | (範例)8 | | (範例)100 | | (範例)500 萬 | | (範例)100 萬 | | (範例)400 萬 | (範例)100床*5萬=500萬元 |
| (範例) 台北市(108 年依實際執行後預計調整(扣除未能執行數)) | (範例)8 | | (範例)100 | | (範例)420 萬 | | (範例)70 萬 | | (範例)350 萬 | |
| (2) 設施設備費小計 | | 108 年中央核定經費 | | | | | | | | |
| | | 108 年依實際執行後擬調整經費 | | | | | | | | |
| (1) + (2) 合計 | | 108 年中央核定經費 | | | | | | | | |
| | | 108 年依實際執行後擬調整經費 | | | | | | | | |
| 家數 ^註 及家次合計 | | 108 年中央核定家數(次) | | | | 家數： | | 家次： | | |
| | | 108 年依實際執行後擬調整家數(次) | | | | 家數： | | 家次： | | |

註：家數請「勿」將修繕費與設施設備費需求家數相加，家數計算 1 家機構僅能計算 1 次。

2、地方政府行政費用（含行政人員費、行政人員健保及勞退、業務費、輔導團隊費、設備費及管理費）

| 項目 | 108 年經中央核定經費 | 108 年依實際執行後預計調整（扣除未能執行數） | 說明 |
|--|-----------------|--------------------------|----|
| (1) 專業服務費：每月薪資以 312 報酬薪點（六等三階）核算。 每年最高得補助 13.5 個月（含年終獎金）。轄內護理之家機構 30 家以下者，補助 1 人；31 家至 60 家者，補助 2 人；61 家至 100 家者，補助 3 人 | | | |
| (2) 業務費：每人每月最高補助新臺幣 5,000 元。（請依本計畫訂定『直轄市、縣（市）政府行政費之「業務費」、「設備費」及「管理費」使用範圍』編列支應） | | | |
| (3) 地方輔導團專家費用(含會議召開及實地訪視之專家出席費、誤餐費、差旅費等)請地方政府依實際需求編列，每年最高補助新台幣 100 萬元。 | | | |
| (4) 設備費(包括購置電腦及軟硬體設備等)每人每年最高補助新臺幣 5 千元)(請依本計畫訂定『直轄市、縣（市）政府行政費之「業務費」、「設備費」及「管理費」使用範圍』編列支應) | | | |
| (5) 管理費【以前述(一)-(四)項費用合計金額之 10% 為上限計】(請依本計畫訂定『直轄市、縣（市）政府行政費之「業務費」、「設備費」及「管理費」使用範圍』編列支應) | | | |
| 合計(1)至(5) | 108 年中央核定經費 | | |
| | 108 年依實際執行後調整經費 | | |
| 1+2 總計 | 108 年中央核定經費 | | |

108 年依實際執行後調整經費

(二) 109 年經費需求

1、109 年轄內護理之家機構補助費用 (含修繕費及設施設備費) 依各縣市盤點及需求

(1) 修繕費【補助基準：新台幣 4,500 元/每平方公尺，護理之家機構每床最高補助 10 平方公尺(4 萬 5000 元/每床)，床數以開放床為計算】

| 縣市別 (年度) | 需求家數 (數量) (依縣市盤點 需求) | 需求家次 (數量) (依縣市盤點 需求) | 推估總需 求床數(以 整數填報,小數 點捨去) | 推估總需求 平方公尺 (以整數填報,小 數點捨去) | 修繕費(元) | | | | 預估經費(元)計算說明 (補助基準:4,500 元/平方公尺×數量) (若有申請規劃設計費,請填寫於此) | |
|------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--------------------|---------------|-------------|------------------------|--|----------------------|
| | | | | | 合計 (元) (1+2) | 1. 電路設施汰 換 | | 2. 寢室隔間與 樓板密接整 修 | | |
| | | | | | | 預估 家數 | 預估經 費(元) | 預估 家數 | | 預估經 費(元) |
| (範例) 台北市(109) | 10 | | 100 | 600 | 270 萬 | 家 | 70 萬 | 家 | 200 萬 | 600m2 *4500 元=270 萬元 |
| (1) 修繕費小計 | | | | | | | | | | |

(2) 設施設備費(補助基準：新台幣 5 萬元/每床，床數以開放床為計算)

| 縣市別 (年度) | 需求家數 (數量) (依縣市盤點 需求) | 需求家次 (數量) (依縣市盤點 需求) | 推估總需求 床數(以整數填 報，小數點捨去) | 推估總需求 平方公尺 (以整數填報，小 數點捨去) | 設施設備費(元) | | | | 預估經費(元)計算說明 (補助基準：5 萬元/床×數量) (若有申請規劃設計費，請填寫於此) | |
|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------|---------------|--|------------------|
| | | | | | 合計 (元) (3+4) | 3. 119 火災通 報裝置 | | 4. 自動撒水設 備 | | |
| | | | | | | 預估 家數 | 預估經 費(元) | 預估 家數 | | 預估經 費(元) |
| (範例) 台北市(109) | 8 | | 100 | | 500 萬 | 家 | 100 萬 | 家 | 400 萬 | 100 床*5 萬=500 萬元 |
| (2) 設施設備費小計 | | | | | | | | | | |
| (1) + (2) 經費合計 | | | | | | | | | | |
| 申請家數^註及家次 | | | | | | | | | 家數： | |
| | | | | | | | | | 家次： | |

註：家數請「勿」將修繕費與設施設備費需求家數相加，家數計算 1 家機構僅能計算 1 次。

2、地方政府行政費用 (含行政人員費、行政人員勞健保及勞退、業務費、輔導團隊費、設備費及管理費)

| 項目 | 預估經費(元) | 說明 |
|----|---------|----|
|----|---------|----|

| | | |
|--|--|--|
| <p>(1) 行政人員費：每月薪資以 312 報酬薪點（六等三階）核算。</p> <p>【①聘用之專職人員應為國內外大學畢業者，具有與擬任工作性質程度相當之訓練或工作經驗者。②每月薪資以三一二報酬薪點（六等三階）核算。每年最高得補助十三點五個月（含年終獎金）。轄內護理之家機構計三十家以下者，補助一人；三十一家至六十家者，補助二人；六十一家以上者，補助三人，使用範圍詳附件 1。】（請依 109 年度本計畫訂定『直轄市、縣（市）政府行政費編列基準及使用範圍』編列）</p> | | |
| <p>(2) 行政人員勞健保及勞退：勞保費、健保費、勞退聘任雇主負擔費用等費用，依法編列。（請依 109 年度本計畫訂定『直轄市、縣（市）政府行政費編列基準及使用範圍』編列）</p> | | |
| <p>(3) 業務費：每位行政人員每月最高補助新臺幣 5,000 元。（請依 109 年度本計畫訂定『直轄市、縣（市）政府行政費編列基準及使用範圍』編列支應）</p> | | |
| <p>(4) 地方輔導團專家費用(含輔導團共識會、會議召開及實地訪視之專家出席費、誤餐費、差旅費及審查費等)(請地方政府依實際需求編列，每年最高補助新台幣 100 萬元)</p> | | |
| <p>(5) 設備費(包括購置電腦及軟硬體設備等)每位行政人員每年最高補助新臺幣 2 萬 5 千元)(請依 109 年度本計畫訂定『直轄市、縣（市）政府行政費編列基準及使用範圍』編列支應，並詳述所擬購置之軟硬體設備之名稱、數量、單價及總價。)</p> | | <ul style="list-style-type: none"> • 申請說明：(範例)個人電腦(含作業系統、含螢幕) 1 台 25,000 元 • 108 年是否重複申請？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：__ 台（不能重複申請） |

| | | |
|--|--|--|
| (6) 管理費【以前述(一)-(五)項費用合計金額之之 10% 為上限計】(請依 109 年度本計畫訂定『直轄市、縣(市) 政府行政費編列基準及使用範圍』編列支應) | | |
| 合計(1)至(6) | | |
| 1+2 總計 | | |

(如篇幅不足，請自行複製)

捌、預期效益

玖、未來 2 年規劃(110 至 111 年，每年度補助之目標、補助涵蓋率等)

109 年度「護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫」成果報告書建議格式



○○縣(市)
109年度「護理之家機構改善公共安全設施設備
補助計畫」

成果報告書

中 華 民 國 109 年 月 日

目錄

- 壹、成果摘要：請衛生局就 108 年至 109 年度執行進度及成效(請參照目錄貳、執行成效之 1-1 表所列績效指標達成情形簡要說明)
- 貳、執行成效(計畫目標及指標達成情形)
 - 1-1：補助計畫績效指標之執行成效表
 - 1-2：收支明細表
 - 1-3：財產增加單
 - 2-A 表：108 年至 109 年度縣市政府衛生局執行概況表
 - 2-B 表：108 年至 109 年度縣市政府護理之家機構執行明細表
- 參、檢討與修正(至少需含績效指標之檢討及未來改善策略與 110 年度具體規劃目標)
- 肆、其他補充資料(除目錄貳、執行成效之 1-1 表所列以外之補充資料或照片等)

壹、成果摘要（不超過 2 頁）

請衛生局就 108 年至 109 年度執行進度及成效(請參照目錄貳、執行成效之 1-1 表所列績效指標達成情形簡要說明)

貳、執行成效(計畫目標及指標達成情形)

1-1：補助計畫績效指標之執行成效表

縣市機關名稱：_____

填表日期：_____

| 關鍵績效指標 | 評估標準 | 109年原自訂目標值 (或完成率) ^註 | | | 109年累計目標達成情形(或達成率)及執行情形說明 | | 檢附佐證資料(或備註) |
|--|--|-----------------------------------|---|----|---------------------------|------------|-------------|
| | | | | | 截至 6月底 | 截至 12月底 | |
| 1. 依風險盤點及需求推估訂有轄內護理之家機構各年度(109-111年)公共安全設施設備補助家數之目標數 | <ul style="list-style-type: none"> 截至12月底轄內立案機構數：家 檢視所訂各年度補助申請家數目標之合理性、可行性 | 年度 | 家 | 家次 | | | |
| | | 109 | | | | | |
| | | 110 | | | | | |
| | | 111 | | | | | |
| | | 合計 | | | | | |
| 2. 完成年度補助計畫宣導說明會* | 依據補助作業程序及機制，訂有定期召開說明會之次數(月/季/年) | 次/ (月/季/年) (請自訂採計單位) | | | | | 請附上開會紀錄、照片等 |

| 關鍵績效指標 | 評估標準 | 109年原自訂目標值(或完成率) ^註 | 109年累計目標達成情形(或達成率)及執行情形說明 | | 檢附佐證資料(或備註) | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---------------------------|--------|-------------|---|----|----|---|---|--|--|---|
| | | | 截至6月底 | 截至12月底 | | | | | | | | | |
| 3. 檢討修正專業輔導機制及流程,並訂有年度輔導計畫(6月以前完成)** | <ul style="list-style-type: none"> 檢討及修正地方專業輔導團之輔導機制及流程(6月以前需完成) 依前述修正後之輔導機制及補助目標,訂有109年輔導計畫(含成員組成、輔導時機、輔導方式、內容與輔導作業流程等,並有定期、不定期輔導機制) | <p>1. 檢討及修正地方專業輔導團之輔導機制及流程完成率:</p> <table border="1"> <tr> <td>3月</td> <td>6月</td> </tr> <tr> <td>%</td> <td>%</td> </tr> </table> <p>2. 109年度輔導計畫之完成率:</p> <table border="1"> <tr> <td>3月</td> <td>6月</td> </tr> <tr> <td>%</td> <td>%</td> </tr> </table> | 3月 | 6月 | % | % | 3月 | 6月 | % | % | | | <p>1. 請提供檢討修正改之輔導機制及流程相關附件(修改處請以底線標示)</p> <p>2. 請提供輔導計畫內容相關附件</p> |
| 3月 | 6月 | | | | | | | | | | | | |
| % | % | | | | | | | | | | | | |
| 3月 | 6月 | | | | | | | | | | | | |
| % | % | | | | | | | | | | | | |

| 關鍵績效指標 | 評估標準 | 109年原自訂目標值 (或完成率) ^註 | 109年累計目標達成情形(或達成率)及執行情形說明 | | 檢附佐證資料 (或備註) |
|------------------------------|--|--|---------------------------|------------|-----------------|
| | | | 截至 6月底 | 截至 12月底 | |
| 4. 訂有專業輔導團隊之年度輔導目標數(家數) * | • 依據109年修正數之輔導作業機制,訂有定期(月/季/年)需輔導之目標家數及總輔導家數 | • 次/(月/季/年)(請自訂採計單位) • 109年原訂總輔導目標: 家數 | | | 請附上輔導紀錄、照片等 |
| 5. 定期召開審查會議次數(月/季/年)* | 依據補助作業程序及審查機制,訂有定期召開審查會議之次數(月/季/年) | 次/ (月/季/年) (請自訂採計單位) | | | 請附上開會紀錄、照片等 |
| 6. 訂有本補助計畫相關鼓勵措施或簡政便民之作為*** | 提高機構申請意願或補助申請之效率 | (請具體條列式說明) 1. 2. | | | 如有,請附上具體佐證內容文件 |

| 關鍵績效指標 | 評估標準 | 109年原自訂目標值(或完成率) ^註 | | | | 109年累計目標達成情形(或達成率)及執行情形說明 | | 檢附佐證資料(或備註) |
|--------------|------------------------------------|-------------------------------|----|----|-----|---------------------------|--------|-------------|
| | | | | | | 截至6月底 | 截至12月底 | |
| 7. 年度補助經費核撥率 | (109年實際撥付機構經費/109年度衛生局核定機構經費)×100% | 原訂經費核撥率 | | | | 實際核撥率 | | |
| | | 3月 | 6月 | 9月 | 12月 | 6月 | 12月 | |
| | | % | % | % | % | % | % | |
| (可自行增列其他KPI) | | | | | | | | |

(如篇幅不足,請自行增列)

註:本計畫之目標值(或完成率)包含表列關鍵績效指標1-7項,其中第1、2、4、5項以整體目標值數字填報,第3、7項則以109年6月及12月完成率累計值呈現(填報至該月底之累計值)。

*指標第2、4、5項:必須檢附佐證資料(並標列附件編號)

**指標第3項:須分別提供修正之輔導機制及109年輔導計畫內容

***指標第6項:如有辦理該項之實例,須檢附佐證資料

1-2：收支明細表

衛生福利部補助計畫收支明細表

受補助單位：

補助年度：109 年度

計畫名稱：衛生福利部「護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫」

| 核撥 (結報) | 第一次核撥日期 ----年----月----日 | 第二次核撥日期 ----年----月----日 | |
|-----------------|---|--|------------------------|
| | 金額 \$ 元 | 金額 \$ 元 | |
| | | 第一次餘(絀)數 金額 \$ 元 | 第二次餘(絀)數 金額 \$ 元 |
| 經費預算核撥數 | 第一次結報日期 ----年----月----日 金額 \$ 元 | 第二次結報日期 ----年----月----日 金額 \$ 元 | |
| 一、公共安全修繕費 | | | |
| (一) 電路設施汰換 | | | |
| (二) 寢室隔間與樓板密接整修 | | | |
| 二、公共安全設施設備費 | | | |
| (一) 119 火災通報裝置 | | | |
| (二) 自動撒水設備 | | | |
| 三、地方政府行政費用 | | | |
| (一) 行政人員費用 | | | |
| (二) 行政人員勞健保及勞退 | | | |
| (三) 業務費 | | | |
| (四) 地方輔導團之專家費用 | | | |
| (五) 設備費 | | | |
| (六) 管理費 | | | |
| 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

單位首長
(簽約代表人)

1-3：財產增加單（範本參考）

財產增加單

填單日期：

填造單位：

編號：

入帳日期：_____

財產管理單位編號：_____

傳票號碼：_____

| 購買日期 | 財產編號 | 財產名稱 | 廠牌 | 型式 | 經費來源 | 單位 | 數量 | 單價 | 總價 | 會計科目 | 存置地點 | 殘值 | 使用 年限 | 折舊 方式 |
|------|------|------|-----|----|------|------|----|----|--------|------|------|------|----------|----------|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 經辦單位 | | | 保管人 | | | 使用單位 | | | 財產管理單位 | | | 會計單位 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

第一聯保管組 第二聯會計室 第三聯經辦人 第四聯補助機關

2-A 表：108 年至 109 年度縣市政府衛生局執行概況表
(詳如附表)

2-B 表：108 年至 109 年度縣市政府護理之家機構執行明細表
(詳如附表)

參、檢討與修正(至少需含績效指標之檢討及未來改善策略與 110 年度具體規劃目標)

肆、其他補充資料(除目錄貳、執行成效之 1-1 表所列以外之補充資料或照片等)