

附件1

臺北市政府社會局社區式長照機構
(老人日間照顧或小規模多機能) 輔導查核暨公安檢查表

(111年1月1日起適用)

機構全名：		查核日期： 年 月 日 時 分至 時 分	
立案日期：	機構負責人：	業務負責人：	電話：
立案地址： 核定收托人數：日間照顧 人；臨時住宿 人； 現場收托人數：日間照顧 人；臨時住宿 人（政府補助： 人；全額自費： 人）			
會 勘 人 員	建築管理工程處	消防局	衛生局
	勞動局		
	<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定 <input type="checkbox"/> 當日未出席，另排時間查核 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定 <input type="checkbox"/> 當日未出席，另排時間查核 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定 <input type="checkbox"/> 當日未出席，另排時間查核 <input type="checkbox"/> 其他：_____
查核項目及內容		訪查狀況	應改善事項
A. 人 力 進 用	1. 機構人力配置依法設置且經主管機關備查在案（註1）： (1)設置業務負責人1人，姓名：_____。 (2)應設置照顧服務員_____人，實際設置_____人，在所值班_____人。 (3)應設置護理人員_____人，實際設置_____人，在所值班_____人。 (4)設置其他人員_____人(職稱：_____、_____)，在所值班_____人。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合
	2. 現場備有近2個月之排班表、2周內之工作差勤紀錄（註2）。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合
	3. 在職工作人員每年接受健康檢查且機構訂有追蹤輔導措施（健康檢查項目至少包括胸部X光、血液常規及生化、尿液檢	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合

	查)			
B. 權益保障	1. 於明顯處設置張貼機構設立許可。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合	
	2. 訂有意見反映及申訴處理辦法、流程且每年定期更新，並張貼於機構明顯處且作為服務對象服務契約主文或附件。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合	
	3. 訂有個案收托評估流程及收費標準(且經主管機關核定在案)，並公告於機構明顯處。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合	
	4. 抽查服務對象相關資料，抽查服務對象姓名(至少5名)：			
	4-1均簽訂經主管機關核備之服務契約且為有效期間。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合	
	4-2照顧計畫於收托後7個工作天完成且至少每6個月重新評估1次(近1年記錄)。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合	
	4-3開立與服務紀錄相符之收據(近3個月)。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合	
4-3服務對象每年均進行體檢(至少包括胸部X光、血液常規生化、尿液檢查)及進行追蹤處理及管理。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合		
5. 相關紀錄均有專人保管及平日上鎖，另訂有借閱及保管等相關規定。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合		
C. 財務管理	1. 於每年1月及7月將前6個月接受捐贈財物、使用情形及公開徵信相關資料，報主管機關備查在案。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合	
D. 行政制	1. 訂有緊急、意外事件及災害(至少須包括風災、火災、水災及地震等不同災害)處理流程及應變機制，且確實執行及	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合	

度	分析追蹤，工作人員均熟悉。		
	2. 明定緊急聯絡網且每年檢視及更新。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合
	3. 分別針對服務對象或工作人員訂定性騷擾及性侵害事件處理、申訴辦法、措施及流程且據以執行且公告於明顯處。倘有相關事件則有處理過程紀錄並分析檢討訂定改善方案(註3)。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合
	4. 訂有服務人員職前與在職教育訓練年度計畫，並確實執行。(新進人員在1個月內完成至少16小時之職前訓練(內容包括勞工安全教育、感染控制、性別平等、實務操作等)。服務人員在職訓練每年至少20小時(含50%以上時數為外部訓練)，網路繼續教育課程超過10小時，以10小時計。)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合
	5. 業務負責人每年接受行政或品質管理教育訓練至少4小時。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合
E. 生活環境空間與公共安全與設施設備	1. 機構現有空間配置情形應與主管單位存有平面圖資料一致。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合
	2. 設有簡易急救設備，應含下列物品：寬膠帶或紙膠、紗布、壓舌板、口呼吸道1組、鼻咽呼吸道1組、彈性紗繃或彈性繃帶、清潔手套、沖洗用生理食鹽(20ccx5pc)、甦醒球(註4)。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合
	3. 廁所及浴室應設有緊急呼叫設備或緊急按鈕且功能正常。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合
	4. 於機構出入口及合適空間均標示疏散路線圖及緊急出口。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合
	5. 對內部及對外部樓梯間、走道、緊急出入口、大門及防火門等周圍1.5公尺內保持暢通	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合

無阻礙物。			
<p>6. 依規定投保本市公共意外責任險且符合標準： (※最低標準：投保日期為109年9月22日前：1. 每一個人身體傷亡：新臺幣300萬元。2. 每一意外事故傷亡：新臺幣2,000萬元。3. 每一意外事故財產損失：新臺幣200萬元。4. 保險期間總保險金額：新臺幣3,400萬元；投保日期為109年9月23日起：1. 每一個人身體傷亡：新臺幣600萬元。2. 每一意外事故傷亡：新臺幣3,000萬元。3. 每一意外事故財產損失：新臺幣300萬元。4. 保險期間總保險金額：新臺幣6,600萬元。)</p> <p>(投保日期：__年__月__日) (有效日期：__年__月__日)</p>	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合	
<p>7. 對本局提供之建築物、設施設備應投保等值足額之火災險。</p>	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合	
<p>8. 至少每6個月辦理一次水塔清洗及留有紀錄。 最近1次保養時間： __年__月__日</p>	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合	
<p>9. 每月定期檢查保養飲水機且留有紀錄： 最近1次檢查時間： __年__月__日</p> <p>※檢視重點：使用濾芯之飲水機，應依產品說明書所示日期更換濾芯，若無規定須每3個月更換一次且須經確認最近一次更換紀錄</p>	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合	
<p>10. 每3個月辦理一次機構內外環</p>	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合	

	境消毒。 最近1次消毒時間： ____年____月____日			
	11. 廚房冷藏設備(低於攝氏7°C以下)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合	
	12. 至少保存48小時每餐食物檢體各200克，且分開裝盛標示日期及餐次。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不符合	
F. 其他 建議				

查核結果：共_____項不符規定，請於_____年____月____日前改善完成。(其中有_____項違反長期照顧服務法及特約契約相關規定，社會局得另以書面方式通知改善)

社會局代表：_____ 機構現場代表：_____