

臺北市政府辦理老人福利機構輔導查核暨公共安全檢查 會勘紀錄表

111.02.07 起適用

機構名稱：		查核日期： 年 月 日	
立案日期：	立案床數：	負責人：	電話：
地址：		現場工作人員簽名	

會勘單位	會勘人員	會勘結果	會勘單位	會勘人員	會勘結果
法務局		<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定	勞動力 重建運用處		<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定
建築管理 工程處		<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定	勞動局 勞動檢查組		<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定
消防局		<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定	社會局		<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定
衛生局		<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定			

項次	查核項目及內容	查核狀況	應改善事項
	工作人員進用		
101	機構主任（院長）資格是否符合規定。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	是否專任	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
102	社工員是否依法定比例設置(含兼職不得超過總人數1/3)，每聘僱4人，至少有1人領有社工師證書及執業執照，照顧49人以下採特約方式，及應置人力以外以兼任方式者，每週每人至少應上班16小時以上。	<input type="checkbox"/> 是(__人) <input type="checkbox"/> 否	
103	護理人員是否依法定比例設置(含兼職不得超過總人數1/3)。	<input type="checkbox"/> 是(__人) <input type="checkbox"/> 否	
	是否隨時保持至少有1人上班。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
104	照顧服務員是否依定比例設置(含外籍不得超過我國籍專任人數，及兼職不得超過總人數1/3)。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	是否隨時保持至少有我國籍照顧服務員1人上班	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	外籍看護工之運用是否符合原聘用工作項目。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
105	其他專業人員共進用__人： <input type="checkbox"/> 營養師__人； <input type="checkbox"/> 物理治療師(生)__人； <input type="checkbox"/> 職能治療師(生)__人； <input type="checkbox"/> 其他()__人。		
106	差勤管理：備有工作人員輪值表。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	備有工作差勤管理紀錄(如打卡、簽到等)。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
107	項次107-108抽查共__份 前一年在職工作人員於前一年已接受健康檢查且針對異常有追蹤輔導計畫。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(員工姓名)	

臺北市政府辦理老人福利機構輔導查核暨公共安全檢查 會勘紀錄表

項次	查核項目及內容	查核狀況	應改善事項
108	前一年在職工作人員於前一年已接受至少 20 小時在職訓練，包含感控至少 4 小時(未滿 1 年者按任職月數比例計算)，且在職教育證明由長期照顧服務人員繼續教育認可單位核發。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(員工姓名)	
109	工作人員依長期照顧服務法辦理長照人員認證及登錄(含醫事人員、社會工作師(員)、照顧服務員)。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(員工姓名)	
財務管理			
201	是否準備履行營運擔保證明且於期限內。	<input type="checkbox"/> 是_____萬元 <input type="checkbox"/> 否	
	是否符合主管機關規定之額度(財團法人機構及其附設機構：最高收費 X 核准床位數 X 3 個月定存呈現或登記財產總數擇一；小型機構：核准床位數 X 27,250 元之有效定期存款)。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用(公立機構)	
202	補助款及院民保證金設有專戶儲存。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	
	保證金專戶是否依院民進出辦理收支。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	
203	外界捐贈是否專戶儲存、專款專用，並按號序開具收據。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用(小型機構)	
204	是否訂有代為保管住民財物作業相關規範。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	是否清楚告知服務對象或相關人員本項規範。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	是否分別由不同人負責代管機構住民財物之登帳與保管人員。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	其他建議事項：_____		
生活環境空間與設施設備			
301	每間寢室人數是否符合規定 (長期照護≤6人；養護≤6人；失智≤4人；安養≤3人)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	床邊護欄	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用_____	
	床邊呼叫系統	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
302	衛浴設備：防滑設施	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	緊急呼叫系統	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	扶手	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
303	走道、樓梯設施：防滑設施	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	扶手	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
304	應設有被褥、床單及用品雜物等儲藏空間與設備。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	

臺北市政府辦理老人福利機構輔導查核暨公共安全檢查 會勘紀錄表

項次	查核項目及內容	查核狀況	應改善事項
305	二人以上床位之寢室，應設置具隔離視線的屏風或圍簾。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
306	每間寢室應有自然採光之窗戶且光線適宜或有足夠照明。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
307	每間寢室應有適當的空調或通風設備，空氣潔淨，無難聞味道。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
308	寢室間隔間高度應與天花板密接（適用 110 年 2 月 5 日老人福利機構設立標準修正施行前已設立及核准籌設，且未辦理寢室隔間與樓板密接整修之機構）或 寢室間隔間高度應與樓板密接（適用 110 年 2 月 5 日老人福利機構設立標準修正施行後申請設立之機構，及已獲獎助完成寢室隔間與樓板密接整修之機構）。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
309	應有可供直接進入寢室，不須經過其他寢室之走廊。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
310	應提供每位院民個人可使用之床頭櫃或儲物櫃等設備。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
311	住民個人之床墊、被蓋及枕頭套定期清洗且經常保持乾淨。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
312	廚房應配置食物加熱、貯藏及冷凍設備。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
313	應設置污物處理、洗衣等空間、設備。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用(安養及小型)	
314	設有具備溫度計之食物儲藏及冷凍設備且冷藏溫度在攝氏 7 度以下；冷凍溫度在攝氏零下 18 度以下。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
315	膳食檢體每樣食物至少保留 200g 各 1 份，且標示日期及餐次，在冷藏下存放 48 小時後始丟棄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
316	飲用水每 3 個月檢測大腸桿菌群並有檢驗報告；且供水設備有使用濾心者至少每 3 個月更換 1 次並保持清潔無髒污。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
317	應定期(每 3 個月 1 次)清潔防治害蟲及消毒並有紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
318	護理站配置有哨子或可攜式擴音器、可保護眼、口、鼻之防煙面罩或濾罐式防煙面罩、指揮棒。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
319	二層樓以上之機構，護理站備有無線電及其備用電池。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用(一層樓建物)	
320	廚房應設置洗滌場所及充足之流動自來水；非自來水源者，應定期檢驗合格，並具洗滌、沖洗及有效殺菌三項功能之餐具洗滌殺菌設施。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
321	廚房應設置排油煙設施或其他適當油煙處理措施，及維持適當空氣壓力與室溫之設施。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
公共安全與設施			
401	訂有緊急應變計畫（風災、火災、水災、地震、災害潛勢分析及疏散安置計畫等）處理流程及應變機制，並明定緊急	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	

臺北市政府辦理老人福利機構輔導查核暨公共安全檢查 會勘紀錄表

項次	查核項目及內容	查核狀況	應改善事項
	聯絡網。		
402	是否定期防災演練。	<input type="checkbox"/> 是(最近一次辦理日期： 年 月 日) <input type="checkbox"/> 否	
403	建築物公共安全檢查簽證申報情形。	<input type="checkbox"/> 依規定申報 <input type="checkbox"/> 未依規定申報	
404	機構無障礙環境設施。	<input type="checkbox"/> 完全符合規定 <input type="checkbox"/> 不完善，待改善項目 _____	
405	安全門、樓梯通道。	<input type="checkbox"/> 暢通無阻礙 <input type="checkbox"/> 有堆積物阻礙	
406	寢室及浴廁應設有緊急呼叫設備或緊急按鈕。	<input type="checkbox"/> 有，功能正常 <input type="checkbox"/> 有，功能故障 <input type="checkbox"/> 不符合_____	
407	消防安全設備檢修申報情形。	<input type="checkbox"/> 依規定申報 <input type="checkbox"/> 未依規定申報	
408	應在明顯位置標示疏散路線圖及緊急出口。	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	
409	設有常閉式防火門。	<input type="checkbox"/> 隨時保持關閉 <input type="checkbox"/> 無隨時保持關閉 <input type="checkbox"/> 不適用	
410	防火管理制度是否依法執行(包含防火管理人遴派、防護計畫書提報及定時自衛消防演練)。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(不合規定項目)	
411	是否依法使用防焰物品(並具備防焰性能認證合格證書)。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(不合規定項目)	
412	是否依規定投保公共意外責任險 (※最低標準：一、每一個人身體傷亡：新臺幣 600 萬元(修正前 300 萬元)。二、每一意外事故傷亡：設立規模 100 人以下新臺幣 3,000 萬元；設立規模 101 人以上新臺幣 4000 萬元(修正前 2,000 萬元)。三、每一意外事故財產損失：新臺幣 300 萬元(修正前 200 萬元)。四、保險期間總保險金額：新臺幣 6,600 萬元(修正前 3,400 萬元)。 (於 109 年 9 月 22 日前投保者，保險期滿前，得依修正前規定標準辦理)。	<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 有投保，但金額或名銜不符 <input type="checkbox"/> 未投保或逾期	
413	是否於公共空間裝設監視錄影器具且功能正常。	<input type="checkbox"/> 有，且功能正常 <input type="checkbox"/> 有，功能故障 <input type="checkbox"/> 不適用	
414	空調設備如為中央空氣調節系統者，應具有以火警自動警報設備或其他適當方式，連動切斷電源開關功能。	<input type="checkbox"/> 以火警自動警報設備連動切斷電源，且經消防測試功能正常	

臺北市政府辦理老人福利機構輔導查核暨公共安全檢查 會勘紀錄表

項次	查核項目及內容	查核狀況	應改善事項
		<input type="checkbox"/> 以其他適當方式連動切斷電源，且經機構提出定期檢測功能正常之證明 <input type="checkbox"/> 非屬中央空氣調節系統者，不適用	
415	設有長期照護型床位之機構，應有發電機或其他發電設備。	<input type="checkbox"/> 與機構消防設備之緊急供電系統連結，且經消防測試電源轉換功能正常 <input type="checkbox"/> 機構自行購買發電機或設置蓄電池組等發電設備，現場測試功能正常 <input type="checkbox"/> 未設長期照護型床位者，不適用	
416	是否每半年委託用電設備檢驗維護業者定期檢測機構內部用電設備，並留有紀錄表；每月由機構工作人員依用電設備檢測自主檢查紀錄表辦理檢查，並留有紀錄表。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
社工服務			
501	是否訂定院民入院及安養護作業流程。	<input type="checkbox"/> 是，且確實執行 <input type="checkbox"/> 是，但未確實執行 <input type="checkbox"/> 否	
502	對新進院民是否提供適應輔導措施。	<input type="checkbox"/> 是，且紀錄完整 <input type="checkbox"/> 是，但紀錄不完整 <input type="checkbox"/> 否	
503	是否保存院民完整個案資料。	<input type="checkbox"/> 已妥善保存 <input type="checkbox"/> 未妥善保存	
504	是否定期辦理院民文康活動。	<input type="checkbox"/> 是，並有紀錄 <input type="checkbox"/> 是，但未有紀錄 <input type="checkbox"/> 否	
505	項次 505 抽查 _____ 份 領有特別處遇費者 _____ 人。 是否依特別處遇計畫實施照顧計畫照顧長者。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(長者姓名)	
醫護服務			
601	項次 601 抽查 _____ 份		

臺北市政府辦理老人福利機構輔導查核暨公共安全檢查 會勘紀錄表

項次	查核項目及內容	查核狀況	應改善事項
	入住長期照顧床位或失智照顧床位住民至少每月由醫師診察1次，安養床位住民至少每3個月巡診1次；有收容鼻胃管、胃造瘻口、導尿管住民者，至少每月由醫師診察1次。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(長者姓名)	
602	每日為院民量體溫，且體溫紀錄保持完整。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
603	侵入性照護（如抽痰、換藥、換管、注射等）應由護理人員執行。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
604	應訂有感染控制及處理流程及方法，並由專人負責且有相關感控紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
605	住民藥品應由合格醫護人員執行處方，藥品有清楚標示、未過期及妥善儲放；不再使用之管制藥品送交健保特約藥局或醫療院所回收處理。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
606	護理站應備置 1.準備區、工作車；2.護理紀錄櫃、藥品、醫療器材存放櫃及藥物專用冰箱；3.急救配備；4.輪椅(失智型、安養型免備)；5.污物或醫療廢棄物收集設備，且功能使用正常。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
607	項次 607 抽查 份		
	個案資料是否具備：個案紀錄(含個案資料、住民輔導措施、住民日常生活照護紀錄)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(長者姓名)	
	醫院診斷證明或體檢表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(長者姓名)	
	護理紀錄	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(長者姓名)	
	新入住服務對象須於1個月內完成醫師診察及評估工作	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(長者姓名)	
權益保障			
701	1. 安養 核准： 人 實際收容： 人 超收： 人		
	2. 養護 核准： 人 實際收容： 人 超收： 人 (含插管： 人) (含插管： 人) (含插管： 人)		
	3. 長期照護 核准： 人 實際收容： 人 超收： 人		
	4. 失智 核准： 人 實際收容： 人 超收： 人		
702	收容個案年齡符合規定	<input type="checkbox"/> 完全符合 <input type="checkbox"/> 收容 60 歲以下__人 (領有身障住宿式補助) <input type="checkbox"/> 不符合規定	

臺北市政府辦理老人福利機構輔導查核暨公共安全檢查 會勘紀錄表

項次	查核項目及內容	查核狀況	應改善事項
703	是否有申訴管道及處理辦法	<input type="checkbox"/> 是，且紀錄完善 <input type="checkbox"/> 是，但紀錄不完整 <input type="checkbox"/> 否	
704	項次 704-706 抽查(契約及收據)共___份		
	是否依主管機關核定收費標準(含住民應自行負擔之項目費用)收費	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(長者姓名)___	
	並將收費標準(含住民應自行負擔之項目費用)張貼於明顯處	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
705	是否與住民(家屬)訂定經社會局驗印之契約且契約欄位及附件均詳細填寫及符合規定	<input type="checkbox"/> 是，契約完善 <input type="checkbox"/> 否，或契約不完備	
706	對住民身體約束有無取得本人或家屬同意	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(長者姓名)___	
707	是否分別訂有性騷擾/性侵害預防措施並確實執行(性騷擾防治措施含自主檢查表、張貼防治性騷擾貼紙或海報)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
708	是否分別訂有性騷擾/性侵害事件處理辦法及流程(含通報流程、轉介)，另機構人員 30 人(含工作人員及住民)以上者，辦法及流程須公開揭示	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
709	若發生性騷擾/性侵害相關事件均備有處理過程記錄且能分析檢討及改善	<input type="checkbox"/> 有處理過程且能分析改善 <input type="checkbox"/> 有處理過程但分析改善不完整 <input type="checkbox"/> 未有處理過程 <input type="checkbox"/> 未發生相關事件	
710	僱用專職、兼職人員或招募志願服務人員，是否向目的事業主管機關申請核轉所在地直轄市、縣(市)主管機關查閱應徵者或應從事服務者有無性侵害犯罪加害人登記資料	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
711	工作守則(手冊)是否訂有不得對住民有性侵害等相關情事等之約定	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
勞動條件			
801	護理人員及照顧服務員排班情形是否符合勞動基準法規定	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 待確認	
其他應改善事項			

會勘結果：

- 共__項不符規定，__項待確認，應於__年__月__日前改善完成。
- 違反_____規定，依老人福利法第__條規定，自即日起限期改善一個月，不得增收長者。

以上經現場工作人員確認。

簽名：_____