

設置或擴充等申請案初審意見單

一、基本資料

(一)申請機構：_____

(二)機構屬性 公立 法人附設 非財團、社團法人

(三)經營型態： 醫院附設 診所附設 獨立型態

(四)建築地號/地址（設置樓層）：_____

(五)建築物：地下__層；地上__層；核准立案為_____樓，

總樓地板面積_____平方公尺)

備註：樓層平面配置圖(應附解析度清楚之平面圖，以 A3 格式)

(六)負責護理人員：_____ 護理師 護士 (臨床護理年資_____年以上)

(七)本案聯絡人：_____ 電話：_____

二、本次申請案由：

範例：(1)若擴充案，00 護理之家申請擴充 21 床(擴充後 120 床)案

(2)若只申請日照新增(擴建)案，00 醫院附設護理之家新增(擴建)日間照護服務 (30 人服務量)案

(3)若已許可，只調整空間配置案，00 護理之家申請開業床位及空間配置調整(總床數不變 00 床)

三、本部許可函：

否

是，____年____月____日____字第____號函；許可事項：

一般床____床日間照護____人服務量其他：（請說明）_____

四、衛生局初審意見：

（一）____縣(市)一般護理之家分布現況（敘明統計日期____年____月止）：

1. 本縣(市)立案一般護理之家共計____家，許可/開放床數：____，入住率____%。供床數(床)：____（許可床/每萬人口），清冊詳如附件1。
2. 籌設家數共計____家，許可床數為____床，清冊詳如附件2。
3. ____區立案一般護理之家共計____家，許可/開放床數：____/____（床），入住率____%，清冊詳如附件3。

(二) 審查勾選並簡述：

審查項目	審查結果	審查簡述																																								
一、「護理機構設置或擴充許可辦法」第四條及第五條檢具設置或擴充計畫書及計畫摘要之內容格式	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合																																									
二、 人力 配置	1. 護理人員	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	應進用____人;預進用____人: 護理師____人、護士____人																																							
	2. 照顧服務員	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	應進用____人;預進用____人: 本籍____人、外籍____人																																							
	3. 社工員	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	專任____人;兼任____人																																							
	4. 其他人員	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1. 專任____人(若有醫師、職能治療人員、物理治療人員、藥師、營養師等請分列敘明) 2. 特約____人(若有醫師、職能治療人員、物理治療人員、藥師、營養師等請分列敘明)																																							
三、 總樓地板面積	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	總樓地板面積____平方公尺;平均每床____平方公尺 <table border="1" data-bbox="699 1615 1528 1973"> <thead> <tr> <th>樓層</th> <th>許可/開放床數</th> <th>樓地板面積 (m²)</th> <th>使用說明</th> <th>平均每床樓地板面積 (m²)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>地上 1 樓</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>地上 2 樓</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>地上 3 樓</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>地上 4 樓</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>地上 5 樓</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>...</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>合計</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	樓層	許可/開放床數	樓地板面積 (m ²)	使用說明	平均每床樓地板面積 (m ²)	地上 1 樓					地上 2 樓					地上 3 樓					地上 4 樓					地上 5 樓					...					合計				
樓層	許可/開放床數	樓地板面積 (m ²)	使用說明	平均每床樓地板面積 (m ²)																																						
地上 1 樓																																										
地上 2 樓																																										
地上 3 樓																																										
地上 4 樓																																										
地上 5 樓																																										
...																																										
合計																																										

審查項目	審查結果	審查簡述																																
四、 日常活動場所	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	日常活動空間共計_____平方公尺;平均每床____平方公尺 <table border="1" data-bbox="699 371 1449 696"> <thead> <tr> <th>樓層</th> <th>床數</th> <th>空間面積 (m²)</th> <th>使用說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>地上 1 樓</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>地上 2 樓</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>地上 3 樓</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>地上 4 樓</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>地上 5 樓</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>合計</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> 註:日常活動場所面積之計算,包含多功能活動空間、休閒交誼空間、客廳、餐廳、休憩設施、日常訓練室、活動室及其他室內活動空間,且不含走廊。	樓層	床數	空間面積 (m ²)	使用說明	地上 1 樓				地上 2 樓				地上 3 樓				地上 4 樓				地上 5 樓				...				合計			
樓層	床數	空間面積 (m ²)	使用說明																															
地上 1 樓																																		
地上 2 樓																																		
地上 3 樓																																		
地上 4 樓																																		
地上 5 樓																																		
...																																		
合計																																		
五、 擴充(擴充前後之總樓地板及各樓層地板面積及樓層平面配置圖;擴充者應檢附擴充前後配置對照表)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合																																	
六、 平均佔床率(近3年)	_____年_____%; _____年_____%; _____年_____%																																	
七、 最近1次評鑑/督導結果	評鑑 <input type="checkbox"/> 及格 <input type="checkbox"/> 不及格 <input type="checkbox"/> 尚未評鑑 督導 <input type="checkbox"/> 及格 <input type="checkbox"/> 不及格 <input type="checkbox"/> 尚未督考																																	
八、 如事涉農業、地政、都發、建管、公安及消防等相關單位,應請各單位針對設置或擴充變更內容表示意見,並附貴轄相關單位之審查同意函文等資料	<input type="checkbox"/> 已符合並已提供 <input type="checkbox"/> 未符合																																	

審查項目	審查結果	審查簡述
九、 地方衛生局初審建議：		

(三)消防安全之審查意見：

審查項目	審查項目說明	審查結果	審查簡述
一、 疏散避難系統及等待救援空間設置	1. 設置無障礙設施之逃生路徑，及應能連動火警探測器自動釋放關閉，且不需鑰匙可雙向開啟之防火門。 2. 逃生路徑為雙向(其中具備一座安全梯及兩個以上避難途徑)，並主要逃生出入口處有具閃滅或音聲引導功能之出口標示燈設備。 3. 樓梯間、走道及緊急出入口、防火門等周圍1.5公尺內保持暢通無阻礙物。 4. 設有等待救援空間。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
二、 緊急災害應變計畫(EOP)、持續	1. 對於火災、風災、水災、地震等緊急災害，訂有符合機構與災害特性之緊急災害應變計畫(EOP)、持續營運	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	

審查項目	審查項目說明	審查結果	審查簡述
營運計畫 (BCP) 及其 作業程 序	計畫(BCP)與其作業程序。 2. 完備之緊急聯絡網及災害應變啟動機制，及具有適當的人力調度及緊急召回機制。 3. 機構避難平面圖示應明顯適當，明確訂定各樓層住民疏散運送之順序與策略。		

填表縣市衛生局承辦單位：

聯絡人：

聯絡電話：