

牧羊人居家服務整合有限公司附設臺中市私立牧羊人居家長照機構(太平 A)
115 年度臺中市長期照顧服務評估結果擬定照顧計畫核定單

- 一、_____ (以下簡稱個案)申請長期照顧服務，經臺中市政府長期照顧管理中心 (以下簡稱照管中心)派員進行失能評估，其評估結果如下：
- (一)福利身分別：☐ 一般戶(第三類) ☐ 中低收入戶(第二類) ☐ 低收入戶(第一類)
- (二)失能等級：☐ 第 2 級 10,020 ☐ 第 3 級 15,460 ☐ 第 4 級 18,580 ☐ 第 5 級 24,100
☐ 第 6 級 28,070 ☐ 第 7 級 32,090 ☐ 第 8 級 36,180
- (三)聘僱外籍看護工：☐ 是(可用額度 30%：_____) ☐ 身障手冊到期日：_____ 年 _____ 月 _____ 日

1. 照顧及專業服務：(一般戶自付 16%，中低收自付 5%，低收全額補助)

居家照顧	次數	居家照顧	次數	日間照顧	次數	專業服務	次數
BA01 身體清潔-260		BA15 家務協助-195		BB01 全日照 2 級-675		CA07 IADL、ADLS 復能-4500	
BA02 日常照顧-195		BA15 家務(共用)-97.5		BB02 半日照 2 級-340		CA08 ISP 個別化服務計畫-6000	
BA03 生命徵象-35		BA16 代購服務-130		BB03 全日照 3 級-840		CD02 護理指導-6000	
BA04 進食或灌食-130		BA17a 人工氣管抽吸-75		BB04 半日照 3 級-420		CC01 無障礙改善-2000	
BA05 餐食照顧-310		BA17b 口腔內抽吸-65		BB05 全日照 4 級-920		CB01a 營養照護-4500	
BA07 沐浴洗頭-325		BA17c 管路清潔-50		BB06 半日照 4 級-460		CB02 進食吞嚥-9000	
BA08 足部照護-500		BA17d1 測血糖-50		BB07 全日照 5 級-1045		CB03 困擾行為-4500	
BA09 到宅沐浴-2200		BA17d2 甘油球通便-50		BB08 半日照 5 級-525		CB04 臥床受限-9000	
BA09a 到宅沐浴-2500		BA17e 協助分藥-50		BB09 全日照 6 級-1130			
BA10 翻身拍背-155		BA18 安全看視-200		BB10 半日照 6 級-565			
BA11 關節活動-195		BA20 陪伴服務-175		BB11 全日照 7 級-1210		社區照顧	次數
BA12 上下樓梯-130		BA22 巡視服務-130		BB12 半日照 7 級-605		BD01 社區沐浴-200	
BA13 陪同外出-195		BA23 協助洗頭-200		BB13 全日照 8 級-1285		BD02 社區備餐-150	
BA14 陪同就醫-685		BA24 協助排泄-220		BB14 半日照 8 級-645		BD03 社區交通-115	

◎A 單位已提供居住區之長照機構單位之充足服務資訊，本人或家屬同意：

☐ 不指定服務單位，同意 ☐ 居家服務 ☐ 日照中心 ☐ 家庭托顧 ☐ 專業服務 ☐ 交通接送
☐ 喘息服務，由 A 單位以個案最佳利益及輪派順序，經確認後進行派案。

☐ 指定服務單位，選擇_____單位提供 ☐ 居家服務 ☐ 日照中心
☐ 家庭托顧 ☐ 專業服務 ☐ 交通接送 ☐ 喘息服務。

照顧及專業服務擬定額度：_____ 元/月；預計自付金額：_____ 元/月

依實際使用內容
 支付費用(此收費
 金額為此計畫預估金
 額，實際收費為使用
 次數後計算)

2. 交通接送: 額度 1840 元, 每趟上限補助額度為 600 元, 陪同可一位(第 2 位收取 50 元)。

(一般戶自付 27%, 中低自付 9%, 低收全額補助) (最早可一個月前電話預約報價訂車)

大里區	霧峰區	太平區
☐ 財團法人菩提仁愛之家 電話: 04-2483-7148#1053	☐ 社團法人本堂社會福利慈善基金會 電話: 04-2339-3563	☐ 松德租賃有限公司 電話: 04-2395-0256#15
☐ 顧耳鼻喉科診所 電話: 04-2496-8070	☐ 私立健民老人長期照顧中心(養護型) 電話: 04-2332-8287	☐ 翔新診所 電話: 04-3509-0907
☐ 大慶居家護理所 電話: 04-2273-5020#2303	☐ 社團法人臺中市綠生活創意行動協會 電話: 04-3509-0688	☐ 允川租賃有限公司 電話: 04-2281-0201
☐ 電話:		

3. 輔具購買或無障礙環境改善: 以 3 年 40,000 元為限。(一般戶自付 30%, 中低收自付 10%, 低收全額補助)

剩餘金額: _____ 元, 起迄日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

☐ 有需求 ☐ 便盆椅/沐浴椅 ☐ 輪椅 款(附加功能☐A ☐B ☐C) ☐ 單枝拐杖-☐鋁製 ☐不鏽鋼製
☐ 氣墊床-☐A ☐B 款 ☐ 輪椅座墊-A/B/C/D/E/F/G 款 ☐ 助行器 ☐ 居家照顧床(附加功能☐A ☐B)
☐ 移位腰帶 其他:

(流程: 向個管員提出申請→甲類評估人員到宅評估→輔具評估報告書→六個月內與特約廠商購買輔具並檢附**輔具核定單、給付申請表、評估報告書、代理人證明文件**→由廠商代為申請補助款→**逾期不予補助**。)

☐ 暫無需求

4. 照顧者-喘息服務(年): 額度為☐ 32,340/年 ☐ 48,510/年。

起迄日: _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 (一般戶自付 16%, 中低收自付 5%, 低收全額補助)

編號	項目	單價	部分負擔		※居家喘息 額度: 32,340/年; 48,510/年。 (42 單位/84 小時; 63 單位/126 小時) 一單位=2 小時, 一天最多 5 單位=10 小時, 一週或二週前提出。 ※巷弄長照站喘息一單位 1 小時。 ※日間照顧喘息、機構喘息 24 小時(需體檢)!
			一般	中低收	
GA03	日間照顧喘息(全日)	1250	200	62	
GA04	日間照顧喘息(半日)	625	100	31	
GA05	機構喘息(24 小時)	2310	369	184	
GA06	小規模夜間喘息	2000	320	100	
GA07	巷弄長照站喘息	170	27	5	
GA09	居家喘息	770	123	38	
SC					

5. 老人餐飲: 僅補助低收(全額補助)與中低收(自付 5%)

☐ 有需求, 照會: _____ ☐ 無需求 ☐ 不符合資格

6. 轉介其他服務項目:

☐ 無 ☐ 家庭福利中心 ☐ 心理諮商 ☐ 家庭照顧支持團體 ☐ 居家醫療 ☐ 其他:

本人或家屬: _____ 已瞭解本張所記載之事項(包含說明事項),

本人若非個案者, 與個案關係為: _____, 並將轉交個案知悉。

※重要事項說明※

訪視日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

1. 依失能老人接受長期照顧服務補助辦法及行政院核定我國長期照顧十年計劃規定, **聘僱外籍看護工者**, 需提供**雇主交付紀錄表**, 僅給付「照顧及專業服務額度」之專業服務之百分之三十, 且不得申請照顧服務(居家服務、日間照顧、家庭托顧)。

2. 為能確實瞭解個案身心功能變化, 主管機關**每一年**進行乙次複評, 個管單位**每半年**進行乙次家訪以確認服務需求, 並據之為個案研訂適切的照顧服務計畫。

3. 為確保個案權益, 如有下列情事, 請於異動或事實發生日期 10 日內, 以書面並檢具相關文件通知照管中心辦理相關事宜:

●領取政府補助金額(低收或中低收)及戶籍有異動時(遷出或死亡)。

●聘僱看護傭或其他不符補助規定情事。

若有疑問請電話洽詢: 04-2279-0119 (洽詢時間: 週一至週五 08:30-17:30)

個案管理單位: 牧羊人居家服務整合有限公司 個案管理人員: **0910-751-378**



意見回饋/申訴