



振興健康股份有限公司附設嘉義縣私立德興居家長照機構 社區整合型服務（A 單位）服務確認單

115.06.22 制定

個案姓名：_____

身份別：☐第三類(16%) ☐第二類(5%) ☐第一類(0%)

☐初評 ☐複評 ☐AA01

補助額 度(月)	☐ 第 2 級 10,020 元	☐ 第 3 級 15,460 元	☐ 第 4 級 18,580 元	☐ 第 5 級 24,100 元	☐ 第 6 級 28,070 元	☐ 第 7 級 32,090 元	☐ 第 8 級 36,180 元
	☐ 聘僱外籍看護工僅給付 30%(元) 使用於到宅沐浴車服務、社區式服務交通接送、專業服務、家庭托顧及日間照顧服務						

● 照顧及專業服務

項目	代碼	照顧組合	給付 價格	第三類 16%(元)	第二類 5%(元)	第一類 0%(元)	組數	總價
居家服務	BA01	基本身體清潔	260	41	13	0		
	BA02	基本日常照顧 (30 分鐘 1 組，1 日限 3 小時)	195	31	9	0		
	BA03	測量生命徵象	35	5	1	0		
	BA04	協助進食或管灌餵食	130	20	6	0		
	BA05	餐食照顧	310	49	15	0		
	BA07	協助沐浴及洗頭	325	52	16	0		
	BA08	足部照顧	500	80	25	0		
	BA09	到宅沐浴車服務-第一型	2200	352	110	0		
	BA09a	到宅沐浴車服務-第二型	2500	400	125	0		
	BA10	翻身拍背	155	24	7	0		
	BA11	肢體關節活動(30 分鐘 1 組)	195	31	9	0		
	BA12	協助上(下)樓梯	130	20	6	0		
	BA13	陪同外出(30 分鐘 1 組)	195	31	9	0		
	BA14	陪同就醫(1.5 小時內)	685	109	34	0		
	BA15-1	家務協助-自用(30 分鐘 1 組)	195	31	9	0		
	BA15-2	家務協助-共用(30 分鐘 1 組)	195	112	101	97		
	BA16-1	代購或代領或代送服務-自用	130	20	6	0		
	BA16-2	代購或代領或代送服務-共用	130	75	68	65		
	BA17a	人工氣道管內(非氣管內管)分泌物抽吸	75	12	3	0		
	BA17b	口腔內(懸壅垂之前)分泌物抽吸	65	10	3	0		
	BA17c	尿管及鼻胃管之清潔與固定	50	8	2	0		
	BA17d1	血糖機驗血糖	50	8	2	0		
	BA17d2	甘油球通便	50	8	2	0		
	BA17e	依指示置入藥盒	50	8	2	0		
	BA18	安全看視(30 分鐘 1 組)	200	32	10	0		

項目	代碼	照顧組合	給付價格	第三類 16%(元)	第二類 5%(元)	第一類 0%(元)	組數	總價
居家服務	BA20	陪伴服務(30 分鐘 1 組)	175	28	8	0		
	BA22	巡視服務(3 次 1 組)	130	20	6	0		
	BA23	協助洗頭	200	32	10	0		
	BA24	協助排泄	220	35	11	0		
日間照顧	BB	(全)-第 型				0		
	BB	(半)-第 型				0		
家庭托顧	BC	(全)-第 型				0		
	BC	(半)-第 型				0		
社區式照顧	BD01	社區式沐浴	200	32	10	0		
	BD02	社區式晚餐	150	24	7	0		
	BD03	社區式交通	115	18	5	0		
專業服務	CA07	IADLs 復能、ADLs 復能照顧/3 次	4,500	720	225	0		
	CA08	個別化服務計畫(ISP)擬定與執行/4 次	6,000	960	300	0		
	CB01a	營養照顧/3 次	4,500	720	225	0		
	CB02	進食吞嚥照顧/6 次	9,000	1,440	450	0		
	CB03	困擾行為照護/3 次	4,500	720	225	0		
	CB04	臥床或長期活動受限照顧/6 次	9,000	1,440	450	0		
	CC01	居家環境安全或無障礙空間規劃/2 次	2,000	320	100	0		
	CD02	居家護理指導與詢問/4 次	6,000	960	300	0		
使用服務總金額： 自付額：								
服務單位： ☐ 輪派 ☐ 指定 ☐ 沿用：_____								

● 交通接送服務

- 每月給付額度 1,840 元，適用於醫療院所、診所回診，洗腎及復健時搭乘，需於搭乘前 7 日約車。
- 如需更改原先預定時間，請於乘車前 2 日致電告知服務單位，否則視為爽約(爽約 1 次及暫停 1 個月)，請留意約車須知。

服務單位：☐輪派 ☐指定 ☐沿用：_____

代碼	照顧組合	給付價格(元)	第三類(27%)	第二類(9%)	第一類(0%)
DA01	交通接送 8 趟/月	230	☐ 62	☐ 20	☐ 0

● 輔具服務及居家無障礙環境改善服務 ☐ 第三類 30% ☐ 第二類 10% ☐ 第一類 0%

☐ 長照額度 3 年 40,000 元

☐ 長照額度 3 年 60,000 元 <115/07/01 起適用，其中環改補助上限為 20,000 元>

➤ 若有無障礙環境改善服務需求，請提供以下資料(四擇一)

- ✓ 房屋稅籍證明書正本(當年度)、建物謄本正本(當年度)、建物所有權狀影本(需蓋所有權人私章)、房屋稅繳款書正本(當年度)

申請項目：_____

● 家庭照顧者支持服務之喘息服務及聘僱外籍看護工家庭短期替代照顧服務

補助額度(年)

☐ 失能等級:2-6 級，32,340 元/年 ☐ 聘請外籍看護工可使用短期替代照顧服務，87,780 元/年

☐ 失能等級:7-8 級，48,510 元/年 ☐ 聘請外籍看護工可使用短期替代照顧服務，71,610 元/年

服務單位：☐ 輪派 ☐ 指定 ☐ 沿用：_____

照顧組合	給付價格	組數	給付單位	第三類 (16%)	第二類 (5%)	第一類 (0%)	體檢	備註
☐ 居家喘息 ☐ 居家短照	770		2 小時	123	38	0	X	一天上限為 10 小時，無過夜服務
☐ 機構喘息 ☐ 機構短照	2,310		24 小時	369	115	0	0	含交通接送、協助沐浴…等
☐ 日照喘息(全日) ☐ 日照短照(全日)	1,250		全日	200	62	0	0	含交通接送、協助沐浴…等
☐ 日照喘息(半日) ☐ 日照短照(半日)	625		半日	100	31	0	0	含交通接送、協助沐浴…等
☐ 小規模夜間喘息 ☐ 小規模夜間短照	2,000		18:00-8:00	320	100	0	0	含交通接送、協助沐浴…等
☐ 巷弄站喘息 ☐ 巷弄站短照	170		1 小時	27	8	0	X	無交通接送，含進食、服藥、活動安排及相關服務

● 其他

☐ 營養餐飲(午餐、晚餐)/組數：OT01* 服務單位：☐ 輪派 ☐ 指定 ☐ 沿用：_____

☐ 其他長照及非長照服務資源：

備註說明：

1. 本確認單依據衛生福利部公告長期照顧服務申請及給付辦法內容訂定，一式二份，分由個案(或關係人)及德興居家長照機構社區整合型服務(A 單位)雙方各執一份為憑。
2. 上述服務如有疑問及其他長照服務需求等，請洽詢個管員連絡電話:05-2720258#
3. 服務時間：週一到週五 08:00~12:00、13:00~17:00；有建議或申訴事件，請電洽 05-2720258#12、嘉義縣長照中心-民雄分站 05-2063123 或嘉義縣衛生局 05-3625750。

訪視日期： 年 月 日

個管人員簽名(章)：_____ 個案(或關係人)簽名(章)：_____