

桃園市政府長期照顧(專業服務、喘息服務)

特約需求說明書

107.02.01 修訂

壹、依據：

- 一、長期照顧服務法。
- 二、直轄市、縣(市)政府辦理長期照顧服務提供者特約簽訂及費用支付作業要點
- 三、長期照顧(照顧服務、專業服務、交通接送服務、輔具服務及居家無障礙環境改善服務)給付及支付基準

貳、指導單位：

衛生福利部、桃園市政府

參、主辦單位：

桃園市政府衛生局

肆、特約項目、締約對象及應備文件：

- 一、特約項目：專業服務、喘息服務。
- 二、締約對象及應備文件詳見「直轄市、縣(市)政府辦理長期照顧服務提供者特約簽訂及費用支付作業要點」之附表「長照提供者申請特約應檢具文件一覽表」。
- 三、除上述應備文件外，另請檢附下列文件
 - (一)服務提供人員之相關證書、證照之證明文件影本。
 - (二)與其他長照服務提供單位聯盟合作之相關證明文件(本項非必

要)。

伍、 期程：

自簽約日起至109年12月31日止，考量長照服務延續性，如締約單位原為106年長照服務單位，簽約日可追溯至107年1月1日。

陸、 實施步驟：

一、 公開徵求。

二、 締約者應填具申請書，應備文件詳見本需求書第肆點之說明（文件如為影本請註明「與正本相符」並核章），裝訂成冊密封後，以郵寄掛號或專人送達方式送至桃園市政府衛生局（地址：320桃園市桃園區縣府路55號）。

三、 受理申請期間：

即日至109年12月31日，惟原為106年長照服務單位，請於107年2月27日前完成送件。

四、 履約期間應配合桃園市政府相關政策及長照業務推展，提供相關資料及接受評核。

柒、 長期照顧服務給付及支付標準

詳見附件一。

捌、服務區域意願調查表

1. <input type="checkbox"/> 全區	2. <input type="checkbox"/> 桃園	3. <input type="checkbox"/> 八德	4. <input type="checkbox"/> 中壢
5. <input type="checkbox"/> 蘆竹	6. <input type="checkbox"/> 龜山	7. <input type="checkbox"/> 大園	8. <input type="checkbox"/> 觀音
9. <input type="checkbox"/> 新屋	10. <input type="checkbox"/> 楊梅	11. <input type="checkbox"/> 平鎮	12. <input type="checkbox"/> 龍潭
13. <input type="checkbox"/> 大溪	14. <input type="checkbox"/> 復興		

玖、經出院準備評估有照顧服務需求，服務提供單位需銜接出院準備
提供服務。

拾、上述締約文件送達後，本局保有最後審查權，本計畫奉核後實施，
修正時亦同。

桃園市政府長期照顧服務特約申請書

申請單位 全 銜			
單位地址			
負責人/ 職稱		連絡電話	市話 分機
			行動電話
聯絡人/ 職稱		連絡電話	市話 分機
			行動電話
電子信箱		傳真電話	
申請日期	年	月	日
附件	<p>一、「長照提供者申請特約應檢具文件一覽表」應備文件。</p> <p>二、其他應備文件</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p>三、與其他長照服務提供單位聯盟合作之相關證明文件。 (申請書請置於第 1 頁，其他文件依序排列)</p>		
意願 之服務區 域	<p>1. <input type="checkbox"/>全區 2. <input type="checkbox"/>桃園 3. <input type="checkbox"/>八德 4. <input type="checkbox"/>中壢</p> <p>5. <input type="checkbox"/>蘆竹 6. <input type="checkbox"/>龜山 7. <input type="checkbox"/>大園 8. <input type="checkbox"/>觀音</p> <p>9. <input type="checkbox"/>新屋 10. <input type="checkbox"/>楊梅 11. <input type="checkbox"/>平鎮 12. <input type="checkbox"/>龍潭</p> <p>13. <input type="checkbox"/>大溪 14. <input type="checkbox"/>復興</p>		
申請單位 長照服務 人力資源	<p>1. <input type="checkbox"/>醫師____人 2. <input type="checkbox"/>牙醫師____人 3. <input type="checkbox"/>營養師____人</p> <p>4. <input type="checkbox"/>心理師____人 5. <input type="checkbox"/>語言治療師____人</p> <p>6. <input type="checkbox"/>物理治療人員____人 7. <input type="checkbox"/>職能治療人員____人</p> <p>8. <input type="checkbox"/>護理人員____人 9. <input type="checkbox"/>社工人員____人</p> <p>10. <input type="checkbox"/>其他(請填寫)_____)</p>		
機構喘息 可提供之 床位數	<p>_____床</p> <p>(特約項目為機構喘息者必填)</p>		

桃園市政府長期照顧服務特約單位評選表

申請單位名稱：					
種類： <input type="checkbox"/> 服務類長照服務機構(<input type="checkbox"/> 居家 <input type="checkbox"/> 機構 <input type="checkbox"/> 社區) <input type="checkbox"/> 老人福利機構 <input type="checkbox"/> 身心障礙福利機構 <input type="checkbox"/> 醫事機構 <input type="checkbox"/> 護理機構 <input type="checkbox"/> 財團法人、非營利社團法人、社會福利團體、非營利人民團體 <input type="checkbox"/> 勞動合作社					
	送件清單			審 核	
	自行勾選	項次	評選內容	符 合	不 符 合
必 要 符 合 項 目		1	應檢附之文件齊全		
		2	無「受停業處分，期間未屆滿」之情事		
		3	最近一次評鑑結果無不合格紀錄之情事		
		4	與其他長照服務提供單位聯盟合作之相關證明文件		
符合評選規定之項數^{#1}：					
註1：項次 1~3 為絕對必要符合項目，皆符合即具備服務單位簽約資格。					

承辦人員：

覆核：

科長：

附件一-長期照顧服務給付及支付基準

一、長期照顧(專業服務、喘息服務)

長照需要等級經評定為2-8 級之支付,依照衛生福利部公告「長期照顧給付及支付基準」辦理;長照需要等級經評定為1 級,其支付依衛生福利部公告相關規定辦理。

二、居家醫療

經費由健保給付

三、居家安寧

經費由健保給付