

# 臺北市府衛生局 109 年居家護理所督導考核自填資料表

## 一、居家護理機構基本資料

填寫日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

- (一) 機構名稱：\_\_\_\_\_
- (二) 地 址：\_\_\_\_\_
- (三) 電 話：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_
- (四) 機構負責人：\_\_\_\_\_ E-MAIL：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_
- (五) 重要訊息聯絡人：\_\_\_\_\_ E-MAIL：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_
- (六) 居家護理人員資料 (欄位不足請自行增加)

姓名	a 職稱 (請填寫 編號)	b 學歷 (請填寫 編號)	從事居家 護理年資	c 近六個月 平均月 訪視量	d 養護機構 個案佔 比例	e 每月上 班天數 平均	108 年接受長期照護 相關訓練時數		109 年 1-6 月接受長期 照護相關訓練時數	
							機構內	機構外	機構內	機構外

- a.職稱：1.護理長 2.全職居家護理師 3 全職居家護士 4.兼職居家護理師 5.兼職居家護士  
6.呼吸治療師 7.其他 (請註明職稱)  
(全職護理人員：指負責居家護理相關業務；兼職護理人員除負責居家護理業務，另須兼其它業務，如預防接種、出院準備服務等)
- b.學歷：請寫最高學歷，1.五專 2.二專 3.四技 4.二技 5.大學 6.研究所  
(目前若尚在進修中，請在學歷旁附註(\*)號)
- c.近六個月平均月訪視量：計算時應排除特殊情況，如產假
- d.養護機構個案佔比例：機構個案數/總個案數
- e.每月平均上班天數：兼職人員填寫平均每月執行居家護理訪視的天數

## 二、服務行政區：

- ☐臺北市：☐中正區、☐松山區、☐信義區、☐大安區、☐中山區、☐大同區、  
☐萬華區、☐文山區、☐南港區、☐內湖區、☐士林區、☐北投區
- ☐新北市：☐永和、☐中和、☐板橋、☐三重、☐新莊、☐汐止、☐新店、☐土城、  
☐蘆洲、☐淡水、☐五股、☐八里、☐深坑、☐石碇、☐烏來、☐三峽、  
☐泰山、☐樹林、☐鶯歌、☐林口、☐三芝、☐萬里、☐金山、☐瑞芳、

☐平溪、☐雙溪、☐貢寮、☐坪林、☐石門

☐其他：\_\_\_\_\_ (請詳述)

### 三、機構服務個案狀況：

(一) 居家個案人數 (不含機構)：\_\_\_\_\_

(二) 機構個案：(欄位不足請自行增加)

護理之家名稱	行政 區別	服務 人數	開始合作 時間	醫療廢棄物	該機構評鑑等級		
				攜回項目	106 年	107 年	108 年

安養機構名稱	行政 區別	服務 人數	開始合作 時間	醫療廢棄物	該機構評鑑等級		
				攜回項目	106 年	107 年	108 年

(三) 個案資源耗用群統計

類 別	第一類	第二類	第三類	第四類
個案數				

### 四、機構協助社區及機構在職教育情形 (以長期照護個案或機構為主)

在職教育時數		
在職教育或活動名稱	活動時間	參加人數 (請註明機構名稱/參加人數)