

臺南市 113 年度績優長照機構及人員暨家庭照顧者楷模表揚

## 家庭照顧者報名表

※本欄由承辦單位填寫

收件日期：

收件編號：

## 家庭照顧者楷模

推薦單位	(全銜)
受推薦人	



# 臺南市 113 年度績優長照機構及人員暨家庭照顧者楷模表揚

## 家庭照顧者評分表

填表日期： 年 月 日

受推薦人				
推薦單位				
評分指標	配分	單位自評	委員評分	社會局初審結果及意見
一、推薦原因	20			一、初審項目(需全部符合) <input type="checkbox"/> 照顧者與被照顧者均設籍且實際共同居住本市 <input type="checkbox"/> 符合長照資格的照顧家庭，至少使用一項長照資源(如居家照顧、日照中心及交通接送等)。 二、初審結果： <input type="checkbox"/> 合格/ <input type="checkbox"/> 不合格  初審人員：
二、照顧過程簡述	25			
三、家照者運用長照資源程度	35			
四、照顧過程自我調適情形	20			
合計	100			

推薦單位(大章)：

負責人核章：



## 臺南市 113 年度績優長照機構及人員暨家庭照顧者楷模表揚

## 家庭照顧者推薦表

填表日期： 年 月 日

受推薦者(照顧者)基本資料			
姓名		出生日期	年 月 日
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他	最高學歷	照片
聯絡電話	市話：	手機：	
通訊地址	郵遞區號：		
身分證影本	正面	反面	
被照顧者基本資料			
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他
與照顧者關係		被照顧年資	年
使用何種長照資源			
推 薦 單 位			
單位類型	<input type="checkbox"/> 照管中心 <input type="checkbox"/> 家庭照顧者據點 <input type="checkbox"/> _____區公所 <input type="checkbox"/> A 單位 <input type="checkbox"/> 居家式 <input type="checkbox"/> 社區式 <input type="checkbox"/> 住宿型機構 <input type="checkbox"/> 醫療院所 <input type="checkbox"/> 居家護理所 <input type="checkbox"/> 其他：		
單位名稱		單位用印	
地 址			
電 話			
聯 絡 人			

### 一、推薦原因(300 字以內)

推薦人(核章)：

### 二、被照顧者身體狀況簡述

### 三、照顧歷程陳述(以條列式說明，1,500 字以內)

- 1、照顧過程：
- 2、長照資源使用情形：
- 3、自我調適：
- 4、照顧技巧之創新研發(如有請提供相關佐證資料或照片成為附件一部分)：

#### 四、照顧者與被照顧者合照

※注意事項：

1. 各表件請電腦繕打並加蓋機關印信，相關人員核章後請於113年6月3日前寄送（郵戳為憑）至臺南市政府社會局長期照顧管理中心，封面請註明照管中心-長照暨家照表揚工作小組收-(報名獎項)，請於推薦日截止前備齊資料送審，逾期不予受理。
2. 請踴躍推薦，推薦表格之電子檔，請自行至臺南市政府社會局長期照顧管理中心網站下載使用。
3. 資料請依下列順序排列：1.報名表→2.評分表→3.推薦表→4.個人資料使用授權同意書→5.佐證資料(請依照自評表順序排列)。
4. 上述資料請依自評表評分項目及評分指標製作側標。