

(機構用)

填表日期：中華民國____年____月____日

衛生福利部113年度住宿式機構
強化感染管制獎勵計畫申請表

申請機構名稱					
機構類型	☐ 老人福利機構 ☐ 身心障礙住宿式機構 ☐ 一般護理之家 ☐ 依長期照顧服務法設立之住宿式長照機構 ☐ 精神護理之家				
機構地址				統一編號	
負責人(職稱)		承辦人		連絡電話	
E-mail					
獎勵指標申請	獎勵機構類型： ☐ 第一類(49 床以下) ☐ 第四類(150-199 床) ☐ 第二類(50-99 床) ☐ 第五類(200 床(含)以上) ☐ 第三類(100-149 床)				
	申請獎助別： ☐ 必選指標一、二及三(基礎獎勵) ☐ 指標四(加成獎勵) ☐ 指標五(加成獎勵) ☐ 指標六(加成獎勵)				
總申請金額	新臺幣：_____元。				
計畫內容概要	一、填寫必選指標一、二及三；指標四、五及六(由機構自行評估可達成之指標，亦可不選)。並依據公告計畫感染管制指標之說明及評核方式基準，需簡述達成方式。 二、範例： 指標一：配合主管機關填報系統資料 達成方式： 1. 於「長照機構暨長照人員管理資訊系統」或「全國身心障礙福利資訊整合平台」建置機構基本資料、住民名冊、服務人員(含感染管制專責人力)名冊。 2. 感染管制專責人員資格符合「長期照護矯正機關(構)與場所				

	執行感染管制措施及查核辦法」第 4 條第 2 項之規定。 3. 每月 5 日前更新系統機構相關資訊，以達資料正確性；住民入住0日內登打住民資料、人員異動0日內更新人員資料、資料正確性之檢核機制、資料更新頻率、負責更新資料人員…等。
預期 效益	
(申請單位用印、負責人簽章)	