

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：台北市南港區忠孝東路6段488號
傳 真：(02)85907092
聯絡人及電話：周青慧(02)85907522
電子郵件信箱：ag107575@mohw.gov.tw

受文者：臺南市政府

發文日期：中華民國108年2月27日

發文字號：衛部綜字第1081160235D號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如核定表及作業要點各1份(1081160235D-1.pdf、1081160235D-2.pdf)

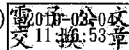
主旨：有關貴府函報前瞻基礎建設「公共服務據點整備-整建長照衛福據點計畫」滾動修正計畫及第二期經費申請一案，本部第二階段核定補助結果如附表，請查照。

說明：

- 一、復貴府108年2月15日府社老字第1080177217號函。
- 二、有關第二期核定經費核撥及核銷作業，請依本部「公共服務據點整備之整建長照衛福據點計畫補助及評選作業要點」如附件辦理。

正本：臺南市政府

副本：本部社會救助及社工司、本部長期照顧司、衛生福利部社會及家庭署、衛生福利部國民健康署(均含附件)



部長 陳時中



衛生福利部前哨基礎建設計畫-公共服務據點整備-整建長照服務據點臺南市政府第二期第二階段修正計畫核定表

108年2月27日

序號	鄉鎮市區別	建築物類型	申請年度	提案單位	工程類型	申請類別 A/B/C	申請金額(千元)			修正後申請金額(千元)			同意金額(千元)			初審意見	權責單位審意見
							106年 +	108年	109年	106年 +	108年	109年	106年 +	108年	109年		
1	仁德區	社區活動中心	108	二行社區活動中心	新建	B	0	15,000	15,000	0	0	0	0	0	0	申請新建土地實為公有地，應撥歸公有土地，經明文件，故不予補助。	本計畫申請新建土地實為公有地，應撥歸公有土地，經明文件，故不予補助。
2	東山區	衛生所	108	東山區衛生所	修繕	C	--	4,420	--	--	4,420	--	--	4,420	--	1. 同意補助。 2. 長照服務據點由B調整為C，提供服務內需符合C級標準規定，補助項目不包括活動式家具、特殊設備、修繕正。	已依本部審查意見修正，同意核定
3	仁德區	衛生所	108	仁德區衛生所	修繕	B	--	4,420	--	--	6,970	--	--	6,970	--	1. 同意補助。 2. 依共同性經費編列標準規定，補助項目不包括活動式家具、特殊設備、搬運費等請修正。	已依本部審查意見修正，同意核定
4	左鎮區	衛生所	108	左鎮區衛生所	修繕	B	--	--	4,420	--	2,975	--	--	2,975	--	1. 同意補助。 2. 依共同性經費編列標準規定，補助項目不包括活動式家具、特殊設備、請修正。	已依本部審查意見修正，同意核定
5	南化區	衛生所	107	南化區衛生所	修繕	B	3,500	--	--	3,500	--	--	3,500	--	--	1. 同意補助(原核定之第一期第二期階段核定計畫，因第一期預算未結，移至第二期執行)。 2. 依共同性經費編列標準規定，補助項目不包括活動式家具，請修正。	已依本部審查意見修正，同意核定
6	安定區	衛生所	107	安定區衛生所	修繕	B	3,500	--	--	3,500	--	--	3,500	--	--	1. 同意補助(原核定之第一期第二期階段核定計畫，因第一期預算未結，移至第二期執行)。 2. 依共同性經費編列標準規定，補助項目不包括活動式家具，請修正。	已依本部審查意見修正，同意核定
7	麻豆區	衛生所	107	麻豆區衛生所	修繕	B	3,500	--	--	3,500	--	--	3,500	--	--	1. 同意補助(原核定之第一期第二期階段核定計畫，因第一期預算未結，移至第二期執行)。 2. 依共同性經費編列標準規定，補助項目不包括活動式家具，請修正。	已依本部審查意見修正，同意核定
8	龍崎區	衛生所	107	龍崎區衛生所	修繕	B	3,500	--	--	3,500	--	--	3,500	--	--	1. 同意補助(原核定之第一期第二期階段核定計畫，因第一期預算未結，移至第二期執行)。 2. 依共同性經費編列標準規定，補助項目不包括活動式家具，請修正。	已依本部審查意見修正，同意核定

9	柳營區	衛生所	107	柳營區衛生所	修繕	B	3,500	—	—	3,500						3,500		1. 同意補助(原核定之第一期第二期經費核定計畫, 因第一期預算未結, 移至第二期執行)。 2. 依共同性經費編列標準規定, 補助項目不包括活動式家具, 請修正。	已依本部審查意見修正, 同意核定
10	柳營區	衛生所	107	柳營區衛生所	修繕	B	3,500	—	—	3,500						3,500		1. 同意補助(原核定之第一期第二期經費核定計畫, 因第一期預算未結, 移至第二期執行)。 2. 依共同性經費編列標準規定, 補助項目不包括活動式家具, 請修正。	已依本部審查意見修正, 同意核定
11	七股區	其他開闢空間/土地	108	龍山里漁民活動中心	修繕	C	0	2,125	0	2,125	0	2,125	0	2,125	0	2,125	0	1. 經查本區域於第一期已有建3C。 2. 本區域長照需求人口推估981人, 本案規劃結合開闢空間設置基本照站等社區式照顧服務資源, 考量該計畫符合加速資源佈建之急迫性、資源配置合理性等原則, 爰同意補助。 3. 為極大化資源效益、強化長期服務資源, 本案建議具服務量能者加倍提供喘息服務(臨時托顧)成為C+。	本案依本部審查意見修正計畫內容, 同意核定。
12	仁德區	其他開闢空間/土地	108	一甲里活動中心	修繕	C	0	5,950	0	—	—	—	—	—	—	—	—	1. 經查本區域於第一期已有建3C。 2. 本區域長照需求人口推估2,131人, 本案規劃結合開闢空間設置基本照站等社區式照顧服務資源, 考量該計畫符合加速資源佈建之急迫性、資源配置合理性等原則, 爰同意補助。 3. 為極大化資源效益、強化長期服務資源, 本案建議具服務量能者加倍提供喘息服務(臨時托顧)成為C+。 4. 請檢附土地或建物無償借用或租期九年以上之租約或使用同意書, 並應經法院公證之相關證明, 始得撥款。	本案既請增辦。

衛生福利部前瞻基礎建設計畫-公共服務據點整備-整建長照衛福據點 臺南市 政府第二期第二期修正計畫

其他閒置空間/土地類 第二期第二期經費核定表 108.3.4照管中心彙整

序號	鄉鎮市區別	建物類型	申請年度	提案單位	工程類型	申請類型 A/B/C	中央同管 核定金額 (千元)	市配合款 金額 (千元)	計畫總金額 (千元)	初審意見	權責單位複審意見
1	七股區	其他閒置空間/土地	108	龍山里漁民活動中心	修繕	C	2,125	375	2,500	1.經查本區域於第一期已布建3C。 2.本區域長照需求人口推估981人，本案規劃結合閒置空間設置巷弄長照站等社區等社區式照顧服務資源，考量該計畫符合加速資源佈建之急迫性、資源配置合理性等原則，爰同意補助。 3.為極大化資源效益、強化長照服務資源，本案建議具服務量能者加值提供喘息服務（臨時托顧）成為C+。	本案業依本部審查意見修正計畫內容，同意核定。
小計							2,125	375	2,500		

社會局

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

機關地址：11558臺北市南港區忠孝東路6段488號
傳 真：(02)85906090
聯絡人及電話：姜夙嫻(02)85906666轉6245
電子郵件信箱：nhyou88@mohw.gov.tw

708

臺南市安平區永華路2段6號

受文者：臺南市政府

發文日期：中華民國108年3月13日
發文字號：衛部顧字第1081960655號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：契約書(含經費核定表)4份

主旨：有關申請辦理108年度「失智照護服務計畫」1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據貴府社會局108年2月14日南市社照字第1080177134號函、108年3月7日補正之執行規劃書暨本部107年12月17日衛部顧字第1071962402號公告辦理。
- 二、旨揭計畫核定補助經費新臺幣(以下同) 5,402萬8,000元整，詳如經費核定表，請於文到7日內提送修正後之計畫書、契約書(含經費核定表)4份(請簽署用印)、核定函及第1期款2,701萬4,000元領據，俾利辦理簽約及撥款事宜。
- 三、本年度計畫執行期間為108年1月1日至同年12月31日止，如屬本計畫之延續服務單位且於108年1月起繼續提供服務者，補助契約履約起始日溯自108年1月1日；新設立之執行單位則以貴府核定之日期為履約起始日。請速與執行單位完成簽約，並依本部核撥補助費用，撥付執行單位。
- 四、請將本計畫經費納入地方政府預算，經費之撥付依契約書第4條「本計畫經費撥付原則及分期方式」規定辦理，於申請第二期款(108年6月30日前)時檢附納入預算證明文件。

臺南市政府 108/03/15



正本：臺南市政府

副本：臺南市政府社會局

部長陳時中



108年臺南市「失智照護服務計畫」核定表

單位：元

編號	申請單位	申請補助項目	計畫 總經費	申請補助 經費	核准補助 經費	核准項目
				經常支出	經常支出	
14	臺南市政府	一、設置失智社區服務據點	36,592,000	36,592,000	36,592,000	1.失智據點38處 2.每週開放85個全天、66個半天 3.認知促進模組67期(2,412,000元)
		二、設置失智共同照護中心	16,656,000	16,656,000	16,656,000	1.共照中心6處 2.個案管理費13,056,000元 3.共照平台費用3,600,000元
		三、地方政府行政費用	780,000	780,000	780,000	以本次核定經費為補助上限，依地方政府實際執行核實支付
合 計			54,028,000	54,028,000	54,028,000	

備註：

- 一、每一服務據點，每周至少服務1個全日或2個半日。每週服務1日(全日)，一年補助新臺幣(以下同)32萬元為上限，每週服務半日，一年補助14萬元為上限，服務時間未滿一年者，按比例計算。
- 二、提供全日服務之據點，必須於中午用餐時間辦理共餐活動；如有超過半數其同一服務時段(上午或下午)服務人數為0人，則補助費用以14萬元計。
- 三、屬本計畫107年核定之服務據點，辦理績效優良者，宜鼓勵延續辦理。如據點有延續服務之事實，補助費用得追溯至108年1月1日。
- 四、每個據點應有固定服務時間，且據點開放服務時間如有超過半數其同一時間服務人數少於6個個案，偏遠地區少於3個個案，補助費用折半支付；服務項目應至少包含(1)「認知促進、緩和失智」及(2)「家屬支持團體(輔導諮詢)」或「家屬照顧課程」(家屬課程得擇一)等核心必要之服務項目，且照顧者所照顧之對象，須為系統登錄在案之確診失智個案或疑似個案(服務對象不可為住宿式機構之個案)。
- 五、於據點服務期間，應每週辦理「認知促進、緩和失智」，並固定時段，且開設課程總數不得少於「家屬支持團體(輔導諮詢)」及「家屬照顧課程」之合計；任一服務時段(指上午或下午)不得單一辦理安全檢視，必須併辦認知促進課程或家屬課程；併申請預防延緩失智照護方案，限以該方案含認知促進之模組。
- 六、疑似個案需轉介至失智共同照護中心，協助於收案後半年內確診，如未於收案日起6個月內確診，則自第7個月起，該名個案及其照顧者不納入上開人數之統計。如該名個案於108年度內確診，則仍得採認該個案及照顧者。
- 七、失智共同照護中心之任務，含個案管理、據點輔導(需訂定輔導計畫)、人才培訓、失智識能公共教育，其中個案管理應完成確診、登錄平台、轉介並連結服務、每月至少進行1次諮詢服務及前後測，均完成者才可依實際服務月份計算個案管理費。考量個案管理實際運作情形，個案管理費支付如下：
 - (一)前後測時間至少間隔6個月，且前後測量表需一致，於結案時摘要提供個案及照顧者成效報告；無論何時收的新案，都應完成一次前測(除初確診失智症6個月內個案)；於108年7月1日(含)後收案，當年無須進行後測，但109年需繼續提供服務至滿1年，並於結案前完成1次後測。
 - (二)新收案未及提供服務滿1年，則按服務月份比例補助個案管理費；個案接受個案服務滿一年後，如符合申請延案條件而繼續接受個案，則該個案第二年之個案費折半補助，並須完成個案管理之事項。
 - (三)107年之舊案，須於108年繼續提供個案管理服務滿一年為止，及完成後測；就未執行完成之服務按月份比例，於當年度補助之費用中扣除。
 - (四)個案失智程度改變，系統登錄時間及失智程度按全年個案月份比例計算個案費用。
- 八、失智共同照護中心之共照平台服務，每處補助上限為60萬元(花蓮縣、臺東縣、金門縣、澎湖縣、及連江縣補助上限為55萬元)。
- 九、地方政府行政費用，係以分項計畫二失智共同照護中心總金額5%為上限計算。
- 十、補助經費編列或費用支出規範，請依「108年度衛生福利部失智照護計畫經費編列基準及使用範圍」辦理；預防延緩失智照護方案，則依108年度衛生福利部補助「預防及延緩失能照護計畫」經費編列基準及使用範圍辦理。
- 十一、其餘未盡事宜，應依本部公告「108年度衛生福利部失智照護服務計畫」辦理。

中華民國 108 年 6 月 4 日

南議民政字第 1080005294 號

臺南市議會第3屆第1次定期會

類別	民政	編號	14	提案 單位	臺南市政府 (社會局)	中華民國 108 年 4 月 10 日 府社秘字第 1080425454 號
案由	衛生福利部核定本市「失智照護服務計畫」經費計新臺幣 5,402 萬 8,000 元整(中央全額補助)，為爭取時效，謹請貴會同意先行辦理墊付，俾憑辦理後續相關作業事宜，俟 108 年度追加減預算或 109 年度總預算時再予轉正，敬請 審議。					
說明	<p>一、依據衛生福利部 108 年 3 月 13 日衛部顧字第 1081960655 號函辦理。</p> <p>二、本案符合「各機關單位預算執行要點」第 44 點第 4 款「經上級政府核定之補助款，所使用之支出」。</p> <p>三、本案經費由衛生福利部補助 5,402 萬 8,000 元整(中央全額補助)。</p> <p>四、本案業經 108 年 4 月 2 日第 382 次市政會議通過，送請貴會審議。</p>					
辦法	請貴會同意先行辦理墊付，俟 108 年度辦理追加減預算或 109 年度總預算時再予轉正。					
審查意見	<p>聯席審查意見：</p> <p>一、同意墊付。</p> <p>二、蔡育輝議員保留大會發言權。</p>					
大會決議	照聯席審查意見同意墊付。					

社會局

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

機關地址：11558臺北市南港區忠孝東路6段488號
傳 真：(02)85906090
聯絡人及電話：姜夙娟(02)85906666轉6245
電子郵件信箱：nhyou88@mohw.gov.tw

708



臺南市安平區永華路2段6號

受文者：臺南市政府

發文日期：中華民國108年3月13日
發文字號：衛部顧字第1081960655號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：契約書(含經費核定表)4份

主旨：有關申請辦理108年度「失智照護服務計畫」1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據貴府社會局108年2月14日南市社照字第1080177134號函、108年3月7日補正之執行規劃書暨本部107年12月17日衛部顧字第1071962402號公告辦理。
- 二、旨揭計畫核定補助經費新臺幣(以下同) 5,402萬8,000元整，詳如經費核定表，請於文到7日內提送修正後之計畫書、契約書(含經費核定表)4份(請簽署用印)、核定函及第1期款2,701萬4,000元領據，俾利辦理簽約及撥款事宜。
- 三、本年度計畫執行期間為108年1月1日至同年12月31日止，如屬本計畫之延續服務單位且於108年1月起繼續提供服務者，補助契約履約起始日溯自108年1月1日；新設立之執行單位則以貴府核定之日期為履約起始日。請速與執行單位完成簽約，並依本部核撥補助費用，撥付執行單位。
- 四、請將本計畫經費納入地方政府預算，經費之撥付依契約書第4條「本計畫經費撥付原則及分期方式」規定辦理，於申請第二期款(108年6月30日前)時檢附納入預算證明文件。

臺南市政府 108/03/15



1080333893

正本：臺南市政府

副本：臺南市政府社會局

部長陳時中

