

附件 5

_____年度花蓮縣老人及身心障礙者家庭支持服務
專業研習與支持性方案服務統計單

服務單位：_____

服務方案名稱：_____

一、照顧者服務成果：

服務使用者服務量(非照顧者請勿列入)				
服務類型	服務人數/人次	男	女	合計
到宅式服務	人數			
	人次			
照顧者支持(含 紓壓團體、紓壓 課程等)	人數			
	人次			
照顧者知能課程	人數			
	人次			

二、照顧者支持及專業知能課程場次/服務人數		
服務類型	課程名稱	參加人數(非照顧者請勿列入)
照顧者支持(含紓壓團體、紓 壓課程等		

三、到宅式服務各類型服務次數				
服務類型	服務人數/人次	男	女	合計
護理指導	人數			
	人次			
復健技巧指導	人數			
	人次			
(以下可自行新				

增服務類型)				
--------	--	--	--	--

二、社區宣導成果：

宣導場次名稱	參與人數

三、媒體露出成果

媒體露出媒介(如：報紙名稱、電視名稱及節目等)	標題	日期	版面(報紙右上角編號)

四、其他服務成果(可自行修改格式)

服務名稱	參與人數

填表說明：

- 1、照顧者總表服務人數，請勿列入工作人員、志工等非照顧者之參與人員。
- 2、除第4項其他服務成果，其餘項目請勿更動，惟針對到宅式服務或服務場次名稱等自行新增。
- 3、請以 Excel 檔填報服務數據。