

附件 6

_____年花蓮縣老人及身心障礙者家庭支持服務方案第____季成果報告

一、個案服務情形：

服務項目/月份	接案(諮詢)人數	開案人數	結案人數	服務人數	服務人次
第一季	男：	男：	男：	男：	男：
	女：	女：	女：	女：	女：
	合計：	合計：	合計：	合計：	合計：

二、個案來源：

月份 \ 案源	本府需求評估(ICF) 或本縣長期照顧管理 中心評估	單位自行開發	其他單位轉介
一月	男：	男：	男：
	女：	女：	女：
	合計：	合計：	合計：
二月	男：	男：	男：
	女：	女：	女：
	合計：	合計：	合計：
三月	男：	男：	男：
	女：	女：	女：
	合計：	合計：	合計：
總計			

三、服務宣導情形：(含辦理日期、活動名稱、參加對象、參加人數/人次、宣導方式)

四、執行現況

五、遭遇困難與因應措施

六、下一季工作規劃

七、服務成果照片及簡述

「活動名稱」成果照片	
時間：	時間：

地點：	地點：
照片說明：	照片說明：

七、其他服務成果

八、該季經費使用情形：

九、附件(如內外督會議紀錄等)

附件 7

花蓮縣老人及身心障礙者家庭支持服務方案專業人力及教育訓練彙整表

服務單位/服務方案：

	姓名/職稱		最高學歷		服務年資	
					研習總時數	
編號	課程名稱		日期	辦理單位	時數	備註

填表人：

單位主管：

填表日期：

*依序檢附研習條或證書文件影本

*載於全年成果報告

附件 8

_____年花蓮縣老人及身心障礙者家庭支持服務方案全年成果報告

一、第四季成果報告

(一)個案服務情形

服務項目/月份	接案(諮詢)人數	開案人數	結案人數	服務人數	服務人次
第四季	男：	男：	男：	男：	男：
	女：	女：	女：	女：	女：
	合計：	合計：	合計：	合計：	合計：

(二) 個案來源：

月份 \ 案源	本府需求評估(ICF) 或本縣長期照顧管理 中心評估	單位自行開發	其他單位轉介
十月	男：	男：	男：
	女：	女：	女：
	合計：	合計：	合計：
十一月	男：	男：	男：
	女：	女：	女：
	合計：	合計：	合計：
十二月	男：	男：	男：
	女：	女：	女：
	合計：	合計：	合計：
總計			

(三)服務宣導情形：(含辦理日期、活動名稱、參加對象、參加人數/人次、宣導方式)

(四)執行現況

(五)遭遇困難與因應措施

(六)服務成果照片及簡述

「活動名稱」成果照片	
時間：	時間：

地點：	地點：
照片說明：	照片說明：

(七)其他服務成果

二、全年成果報告

(一)個案服務情形

服務項目/月份	接案(諮詢)人數	開案人數	結案人數	服務人數	服務人次
全年	男：	男：	男：	男：	男：
	女：	女：	女：	女：	女：
	合計：	合計：	合計：	合計：	合計：

(二)個案來源：

月份	案源	本府需求評估(ICF) 或本縣長期照顧管理 中心評估	單位自行開發	其他單位轉介
全年	男：	男：	男：	男：
	女：	女：	女：	女：
	合計：	合計：	合計：	合計：

(三)服務宣導情形：(含辦理日期、活動名稱、參加對象、參加人數/人次、宣導方式)

(四)執行現況

(五)遭遇困難與因應措施

(六)其他服務成果

(七)該年度經費使用情形：

項目	金額	注意事項
本府補助金額(A)	(元)	$B \leq A$
核銷金額(B)	(元)	$D = B + C$
自籌金額(C)	(元)	
實支金額總計(D)	(元)	

(八)效益評估：含滿意度調查與分析(需針對中性及負向意見提出回饋及改進策略)、本計畫預期效益目標達成分析、優缺點分析、具體檢討與建議事項等。

(九)服務人員及教育訓練彙整表

(十)附件(如內外督會議紀錄、其他相關資料等)