

附件一

花蓮縣政府辦理長期照顧交通接送服務獎助計畫申請表

單位全銜		申請日期	年 月 日
單位地址		統一編號	
負責人		聯絡人	
連絡電話		傳真電話	
電子郵件			
申請檢附文件(一式 4 份)	<input type="checkbox"/> 營運計畫書 <input type="checkbox"/> 與本府簽訂特約長期照顧交通接送服務契約書影本 <input type="checkbox"/> 申請補助車輛及服務人員清冊 <input type="checkbox"/> 其他相關文件		

簽章欄位	
單位圖記	單位負責人
	單位主管
	經辦人

〇〇〇〇〇 辦理 〇〇〇 年

花蓮縣政府長期照顧交通接送服務營運計畫書

中 華 民 國 〇 〇 〇 年 〇 月 〇 日

營運計畫書內容

加編封面、頁碼，裝訂成冊，並載明以下內容：

一、申請單位全銜

二、服務單位地址

三、計畫緣起

四、組織量能、經驗與實績

(一) 組織架構(包括組織結構圖、人力配置、職稱、職務內容、可配合服務之相關人力資源等)

(二) 過去實績(包括過去相關實務紀錄與成績)

(三) 財務規劃(包括預算、成本收入、規劃適切性及可行性等)

五、服務規劃與管理

(一) 辦理期程

(二) 申請補助營運車輛數

(三) 服務對象

(四) 服務區域

(五) 預約時間、預約方式

(六) 服務內容、服務時間、服務流程

(七) 收費方式、自費收費標準

(八) 服務目標(可行性)

(九) 車輛調度計畫

(十) 尖離峰與假日服務規劃

(十一) 緊急事件處理機制

(十二) 服務品質管理考核與精進機制(包含車輛維護機制、駕駛、客服及相關人員的權益保障、訓練、管理、考核機制、服務品質監督管理機制等)

(十三) 服務對象權利維護事項 (包含服務個案紀錄與管理、乘客權益保障、申訴管道及流程等)

六、企業社會責任 (保障員工薪資額度)

七、申請獎助經費概算表

(一)營運費用(含車輛用油、人事費、業務費)						新台幣：元		
經費項目	項目	細項目	單位	數量	總價	申請金額	自籌金額	說明
營運費用(每輛車最高補助 75 萬元)	車輛費用	車輛用油	輛					
		維修保養	輛					
		保險費	輛					
		稅費	輛					
		監理費用	輛					
	人事費	行政人員薪資	人*月					
		駕駛員薪資	人*月					
	業務費	辦公室租金	月					地址須在花蓮縣境內
		辦公物品	月					
		水電費	月					
合計(A)								
(二)車輛租金、全球衛星定位系統(GPS)租金								
經費項目	項目		單位	數量	總價	申請金額	自籌金額	說明
租金費用(每一輛車含GPS最高補助 19 萬元)	車輛租金		輛					
	全球衛星定位系統租金		輛					
合計(B)								
總計(A)+(B)								

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">1. 依長照服務發展基金一般性獎助計畫經費申請獎助項目及基準辦理。2. 補助項目不得互相勻支。 |
|--|

八、預期效益及未來規劃

九、創新、智慧化及回饋服務機制

十、其他應備文件

(一) 以公益為目的設立之財團法人、社團法人、社會福利團體：

1. 主管機關核發之登記或設立之證明影本或核准設立(立案)之證明文件影本。
2. 章程、負責人當選證書影本。
3. 法人另需付法人登記證書影本。

(二) 老人福利機構、身心障礙福利機構：

1. 老人福利機構/身心障礙福利機構設立許可證書影本。
2. 直轄市、縣(市)政府核定辦理長照服務相關證明文件。
3. 評鑑相關文件。

(三) 醫療機構、護理機構：

1. 開業執照影本。
2. 評鑑相關文件。

(四) 公路汽車客運業、市區汽車客運業、計程車客運業、遊覽車客運業、小客車租賃業：

1. 營利事業登記證、商業登記證明文件。
2. 其他證明文件。

〇〇〇 單位服務車輛清冊

編號	牌照號碼	車主名稱	廠牌	型式	出廠年月	相關保險期限			前次檢驗日期	符合輪椅載運規定
						強制責任險	乘客責任險	第三人責任險		
1					年/月	年/月	年/月	年/月	年/月/日	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2					年/月	年/月	年/月	年/月	年/月/日	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3					年/月	年/月	年/月	年/月	年/月/日	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4					年/月	年/月	年/月	年/月	年/月/日	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5					年/月	年/月	年/月	年/月	年/月/日	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

行照影本

保險影本

車輛照片：(填上牌照號碼)	
前面	後面
左側面	右側面
內部	衛生福利部長照交通接送車輛專用標章

備註：含服務車輛之內外部及設備照片(彩色)、車牌號碼、車輛車款、規格等；提供服務之車輛車齡限定為10年內(以車輛出廠年月日期為依據，另車身除標示單位名稱及預約電話外，另應標示花蓮縣長期照顧交通接送專車等相關字樣及其他中央另訂之識別圖樣。

附件四

〇〇〇 單位服務人員名冊

編號	職務名稱	姓名	身分證字號	工作職責	駕照執照	
					類別	有效日期
1	行政人員					年/月/日
2	駕駛員					年/月/日

服務駕駛請檢附：有效駕駛執照影本

職業駕照證明文件	
駕照正面影本	駕照反面影本
駕照正面影本	駕照反面影本

〇〇〇單位營運績效計算表(〇〇〇年〇〇月)

績效計算項目

特約車輛數	
工作日	
出車總趟次	
出車總載客里程數(乘客不在車上之里程數不可列計)	
趟次績效指標達成率	
載客里程數績效指標達成率	

備註：

- 一、 趟次績效指標達成率： $\text{出車總趟次} \div (\text{車輛數} \times \text{應達績效指標趟次} \times \text{工作日}) \times 100\%$
- 二、 載客里程數績效指標達成率： $\text{出車總載客里程數} \div (\text{車輛數} \times \text{應達績效指標載客里程數}) \times 100\%$
- 三、 請提供佐證資料