

花蓮縣政府
補助計畫成果報告書

受補助單位			統一編號	
計畫名稱			計畫編號	
計畫執行概況	時間	自 年 月 日至 年 月 日	<input type="checkbox"/> 與計畫預定時間相同。 <input type="checkbox"/> 因故更改時間，原因：	
	地點	【服務區域或活動辦理地點】	<input type="checkbox"/> 與計畫預定地點相同。 <input type="checkbox"/> 因故更改地點，原因：	
	【含單位服務時間、活動內容及服務對象，與身心障礙福利相關者，應包含每週服務時數、障別、年齡及障礙程度之分析】			
受益人數/人次	預期辦理 <input type="checkbox"/> 場次/ <input type="checkbox"/> 據點數 <input type="checkbox"/> 受益人數/ <input type="checkbox"/> 受益人次		<input type="checkbox"/> 場次/ <input type="checkbox"/> 據點數 (A) <input type="checkbox"/> 人數 (a) <input type="checkbox"/> 人次 (a)	
	實際辦理 <input type="checkbox"/> 場次/ <input type="checkbox"/> 據點數 <input type="checkbox"/> 受益人數/ <input type="checkbox"/> 受益人次		【本項無則免填】 <input type="checkbox"/> 場次/ <input type="checkbox"/> 據點數 (B) <input type="checkbox"/> 場次/ <input type="checkbox"/> 據點數達成率 (B/A) %	
			男性 (b) : 人、 人 次女性 (c) : 人、 人 次 達成率《(b+c) / a》人數 %、人次 %	
效益評估	【依申請補助計畫書所載效益，評估目標達成情形】			
	預期效益			
	實際效益	【實際效益與預期效益有顯著落差者，請敘明原因及改善方式】		
計畫主辦人			機關關防 / 團體圖記	
聯絡電話				
電子信箱				

成果報告

壹、前言

貳、服務摘要

- 一、服務目標：
- 二、服務報告期間： 年 月 日至 年 月 日。
- 三、服務概況：
- 四、目標達成情形：(圖表、分析文字)
- 五、年度經費執行分析：(圖表、分析文字)

參、服務對象條件及分析

- 一、性別分析：(圖表、分析文字)
- 二、障礙類別分析：(圖表、分析文字)
- 三、年齡層分析：(圖表、分析文字)
- 四、居住區域分析：(圖表、分析文字)
- 五、案家補助身分別分析：(圖表、分析文字)
- 六、服務對象來源分析：(圖表、分析文字)
- 七、其他(教育程度、經濟狀況、家庭型態、致殘原因…等)：(圖表、分析文字)

伍、服務人力品質

一、在職訓練課程

年度	辦理時間	總時數	課程名稱	與身心障礙者相關	辦理單位	講師	參加人數

二、職前訓練課程及成果(圖表、分析文字、檢附相關結業證書)

三、在職訓練時數

服務單位	職稱	姓名	課程名稱	與身心障礙者相關	辦理單位	受訓日期	時數	總時數

四、督導方式：

五、外督團督成果列表：(檢附督導紀錄、個督紀錄至少4份)

陸、服務成果分析

一、服務狀況說明：

二、服務滿意度調查分析及回饋處理情形：

(一)服務滿意度調查分析(圖表、分析文字)

(二)回饋處理情形：

回饋日期	回饋不滿意事項	回饋內容	處理方式及內容	備註

三、服務成果分析：(圖表、分析文字)

柒、服務資源宣導

一、服務宣導內容及管道：

宣導內容	宣導管道	宣導次數	備註

二、服務宣導成效分析：(圖表、分析文字)

捌、服務品質

一、申訴流程及管道 (除文字外，應附申訴流程圖表)

二、申訴案件處理情形：

申訴日期	申訴事項	申訴內容	處理方式及內容	備註

玖、服務執行檢討與改進：(單位執行檢討與明年改進方向)