

高雄市政府衛生局110年度辦理照顧服務員訓練實施計畫

- 一、依據：衛生福利部中華民國107年5月9日衛部顧字第1071960347號公告修正「照顧服務員訓練實施計畫」辦理。
- 二、目的：為協助解決家庭照顧人力不足問題及培訓本市長期照顧人力，提升照顧服務品質，促進照顧服務員就業市場相互流通，增加就業機會，訂定本計畫。
- 三、主辦單位：高雄市政府衛生局（以下簡稱本局）。
- 四、訓練單位資格：接受直轄市、縣（市）政府補助或委託辦理本計畫者，或符合下列資格之單位且具合格實習訓練場所，或與合格實習訓練場所定有合作計畫者，得擬具計畫，以核心課程訓練地之所在為準，送當地直轄市、縣（市）政府審查核定：
 - （一）依法設立之公益、醫療、護理社團法人，財團法人及公益、醫療、護理人民團體，或設有醫學、護理學、社會工作、老人照顧或長期照顧相關科系所之大專院校。
 - （二）經衛生福利部或直轄市、縣（市）政府評鑑合格之醫療機構、護理機構、老人福利、身心障礙福利機構。
 - （三）依長期照顧服務法相關規定設立且經評鑑合格之長期照顧服務機構。
 - （四）依工會法設立且與照顧服務相關之工會。
- 五、辦理班數：以照顧服務員需求數推估，110年預定辦理照顧服務員職前培訓課程15場次(30人/班)，培訓人數450人，以滿足本市照顧服務人力需求。
- 六、收件及公告期程：每年9月1日至9月30日止函送，申請下年度照顧服務員訓練計畫，經本局專家審查小組審查結果於**11月30日**於本局網頁公告。
- 七、受訓對象：
 - （一）具本國國籍，或領有工作證（居留證）之外籍人士，且年滿16歲以上（須檢附身分證或外籍人士工作證）。
 - （二）身體健康狀況良好，無不良嗜好者。且訓練前需繳交**3個月內之體檢表**（備註：至地區醫院以上等級進行檢查，體檢項目除一般體檢項目外，須包含胸部 X 光—肺結核、B 型肝炎抗原抗體）。
 - （三）具擔任照護服務工作熱忱者。
- 八、訓練課程內容與時數：

(一)訓練課程：如附件1。

(二)訓練時數：

1. 核心課程：

(1)採實體課程者：67小時。

(2)採線上課程者：55小時（以衛生福利部辦理者為限）。

2. 綜合討論與課程評量：採實體課程者2小時、採線上課程2小時。

3. 實習課程：

(1)採實體課程者：60小時（含實作8小時、回覆示教14小時、臨床實習38小時），。

(2)採線上課程者：60小時（含實作課程8小時、回覆示教14小時、臨床實習38小時）。

4. 實作課程及回覆示教課程由辦訓單位完成訓練後，才能進行臨床實習。

(三)師資條件：（需檢附師資學歷及經歷證明文件影本）

1. 與授課主題相關之大專院校醫學、護理學、復健醫學、營養學、法律、社會工作、老人照顧或長期照顧相關科系所講師以上資格者。

2. 與授課主題相關之大專以上畢業，且具實務工作經驗三年以上者。

3. 與授課主題相關之實務經驗五年以上者（限實習、照顧技巧實作課程）。

九、臨床及居家實習場地標準/人數訂定：

經直轄市、縣（市）政府評估適合辦理且能容納訓練對象完成足夠個案實習之下列單位之一者，實習單位得視需要請實習人員提出健康檢查證明文件：

(一)經衛生福利部評鑑合格或直轄市、縣（市）政府督導考核成績優良之護理機構。

(二)經衛生福利部或直轄市、縣（市）政府評鑑合格之老人長期照顧機構、居家服務提供單位。

(三)如辦訓單位為衛生福利部或直轄市、縣（市）政府評鑑合格之醫療機構，可就地安排醫療機構進行臨床實習。

(四)為確保訓練品質臨床實習人數以機構1位護理(師)及2位本籍照顧服務員為一個小組，並採1:3至1:5比例進行實習，每組帶領實習人數以不超過15位學員為限；居家服務實習以1位照顧服務員帶領2至3學員為限。

(五)臨床實習課程中須包含技術測驗評量如灌食、翻身、拍背、移位等等。

(六)偏遠地區辦訓單位，臨床實習規則可視實際情況，經主管機關同意後處理。

十、收費標準：訓練收費標準由辦訓單位自行訂定，並報本局備查。

十一、成績考核：

- (一) 受訓對象參加核心課程(67小時)之出席率應達80%以上，並完成所有實作課程、回覆示教課程及臨床實習課程者，始可參加成績考核。
- (二) 受訓對象參加，實作課程、回覆示教、臨床實習及居家實習課程非不可抗力之因素不得請假。
- (三) 核心課程採線上訓練者，應於線上完成全數課後測驗，並提供最近六個月內之線上學習證明予實習訓練場所，始可參加臨床實習課程；嗣完成所有臨床實習課程、實作課程及綜合討論與課程評量者，始可參加成績考核。
- (四) 成績考核學科及術科須皆達80分以上始為及格。

十二、結業證明：

- (一) 訓練單位應於開訓後5個工作日內將參訓學員名冊及應備基本資料(包括身分證明文件影本及體檢資料)，送本局審查核定。
- (二) 訓練期滿後5個工作日內，訓練單位應將結訓人員名冊、出席情形(簽到表)、教學日誌、考核成績(含臨床實習技術測驗)、成果報告(含辦訓照片)等相關資料，如課程中有請假者須檢附請假單，送本局審查。
- (三) 本局審結結果無誤後，將函復准予備查，由訓練單位製作結業證明書，發予考評及格結訓人員。
- (四) 結業證明書格式範例：
 1. 採實體課程者：請詳見附件2。
 2. 採線上課程者：請詳見附件3。

十三、抽查作業：為維持照顧服務員訓練品質及參訓學員授課之權益，辦訓單位應配合本局之照顧服務員訓練抽查作業(含書面資料與實地抽問)(如附件4、5)。

十四、長照人力運用追蹤：結訓滿1週後及3個月後需提供從事照顧服務員之人數(如附件6)，以利了解辦訓後實際從事長照服務情形。

十五、建置照顧服務人力資料庫：

- (一)訓練單位應於本局完成核備課程之5個工作日內，填妥「衛生福利部社會及家庭署照顧服務管理系統」權限申請表(附件7)寄至承辦人信箱。
- (二)於「衛生福利部社會及家庭署照顧服務管理系統」登錄課程基本資訊(課程起迄時間及地點)，如有課程期程異動，訓練單位應立即更新系統之課程資訊，並於一週前函報本局核備；
- (三)訓練單位於課程結束時，應確實將學員資料登錄於衛生福利部社會及家庭署照顧服務管理系統，內容應包含姓名、身分證號碼、出生日期、聯絡電話、地址等欄位，網址為<http://csms.sfaa.gov.tw/MOIWeb/logout.do>(舊系統)，並下載系統登打名冊，併同結訓資料一併檢送本局。

十六、預期效益：預定辦理照顧服務員職前培訓課程15場次(30人/班)，培訓人數 450人，以滿足本市照顧服務人力需求。

十七、計畫格式與排列：

- (一)依計畫書格式內容撰寫及依序附表 1 至附表 14 排放並裝訂成冊(附件 8)，一式三份。
- (二)資格及上課場地審查表(附表 13~附表 14)所需檢附之佐證，請依序放在各審查表後面。
- (三)109 年辦理照顧服務員自費班之結訓就業追蹤表，請排放至資格及上課場地審查表(附表 13~附表 14)相關附件之後。

十八、計畫審查依據資料：

- (一)自費班之抽查情形。
- (二)計畫之課程、師資及實習機構規劃。
- (三)計畫內容之完整性。
- (四)辦訓期間行政作業之品質。

十九、本計畫如有未盡之處得隨時修正之，相關表格文件請至本局官網下載。

附件 1：高雄市政府衛生局 109 年度照顧服務員訓練課程表【共計129小時】

(一)核心課程-67小時

課程單元	時數	課程內容	參考學習目標
長期照顧服務願景與相關法律基本認識	2	一、照顧相關政策發展趨勢。 二、與服務對象相關之照顧服務法規。 三、涉及照顧服務員工作職責之相關法規。	一、了解長期照顧相關政策與未來願景。 二、認識長期照顧服務法、老人福利法、身心障礙者權益保障法、護理人員法等。 三、瞭解照顧服務相關民法、刑法、消費者保護法等概要。
照顧服務員功能角色與服務內涵	2	一、照顧服務員的角色及功能。 二、照顧服務員的工作對象及服務內容。 三、服務理念及工作倫理守則。 四、照顧服務員證照與職涯發展。 五、說明照顧服務員專業形象之重要性建構。 六、照顧服務員專業形象。 七、照顧服務員職類求職技巧。	一、認識照顧服務員的工作場所及工作對象。 二、說出照顧服務員的業務範圍、角色功能與應具備的條件。 三、認識照顧服務員的工作倫理及工作守則。 四、瞭解照顧服務員證照與職涯發展。 五、認識專業形象對於服務輸送及服務形象建構之重要性。 六、瞭解建構照顧服務員專業形象之原則。 七、照顧服務員職類求職技巧。
照顧服務資源與團隊協同合作	2	一、照顧服務領域相關資源的內容。 二、高雄市社會福利資源簡介。 三、服務對象及資格限制。 四、介紹跨專業團隊的各領域內涵及實務。 五、簡述跨專業協同合作的概念與策略。 六、簡述跨專業溝通的重要性及技術。 七、以案例解說實務運用情形。	一、認識社政、衛政（含精神照護資源）、勞政、農政、原住民族行政體系現有照顧服務資源。 二、認識高雄市内社會福利相關資源。 三、確實掌握並提供服務對象正確地社會福利資訊。 四、瞭解如何轉介與供給相關照顧服務資源。 五、瞭解各專業領域服務內涵及實務。 六、瞭解跨專業協同合作模式概念。 七、瞭解在工作中扮演的角色與團隊間之溝通技巧。 八、透過實例說明瞭解實務運作。
家務處理協助技巧	2	一、家務處理的功能及目標。 二、家務處理的基本原則。 三、家務處理工作內容及準則。	一、認識協助案主處理家務的工作內容及範圍。 二、瞭解協助案主處理家務的基本原則。
人際關係與溝通技巧	1	一、溝通的重要性。 二、如何增進溝通能力。 三、建立與被照顧者良好的溝通技巧。 四、案例分享。	一、瞭解溝通的重要性、目的、及要素。 二、瞭解阻礙與促進溝通的因素。 三、說明增進溝通能力的方法。 四、說出特殊溝通情境的處理（含重聽、視力不佳）。 五、瞭解老人常見問題與溝通技巧。
身體結構與功能	2	認識身體各器官名稱與功能	一、列舉人體細胞、組織和器官的相關性。 二、認識人體各系統的構造。 三、說明人體各系統的功能。
基本生命徵象	2	一、生命徵象測量的意義及其重要性。 二、體溫、脈搏、呼吸、血壓、血糖的認識、測量與記錄。	一、瞭解體溫、脈搏、呼吸、血壓與血糖意義。瞭解影響體溫之各種因素。 二、認識測量體溫的工具。 三、瞭解影響脈搏的各種因素。 四、說明可測得脈搏的部位及正確測量脈搏。 五、瞭解影響血壓的因素及辨別異常的血壓數值。

課程單元	時數	課程內容	參考學習目標
			六、認識測量血壓的工具。 七、學習正確測量體溫、脈搏、呼吸與血壓。 八、說明預防姿位性低血壓的方法。 九、瞭解影響血糖的因素及辨別異常的血糖數值。 十、認識測量血糖工具。 十一、學習正確測量血糖。
基本生理需求	4	一、知覺之需要。 二、活動之需要。 三、休息與睡眠之需要。 四、身體清潔與舒適之需要。 五、泌尿道排泄之需要。 六、腸道排泄之需要。 七、呼吸之需要。 八、協助如何進食(含鼻胃管及胃造口)	一、瞭解知覺的重要性及意識評估的方法。 二、認識知覺相關的問題及照顧措施。 三、說明休息與睡眠的重要性。 四、瞭解睡眠的週期。 五、瞭解影響睡眠的因素。 六、描述促進睡眠的照顧措施。 七、認識身體清潔的目的對個人健康的重要性。 八、瞭解身體清潔照顧的種類與方法。 九、認識排便的生理機轉及影響排便的因素。 十、認識排尿的生理機轉及影響排尿的因素。 十一、瞭解排尿與排便常見的問題。 十二、認識呼吸的生理機轉及影響呼吸的因素。 十三、瞭解呼吸功能障礙的因素、症狀及徵象。 十四、說明維持呼吸道通暢的照顧方法。 十五、清楚灌食的定義、種類及注意事項，並能正確執行。
營養膳食與備餐原則	2	一、營養素的功能與食物來源。 二、認識服務對象的營養需求 三、各種特殊飲食的認識 四、疾病飲食注意事項 五、備餐的衛生 六、吞嚥困難飲食(細泥、細軟食等)及自製灌食的設計與製備。	一、瞭解影響食物攝取和營養狀態的因素。 二、認識國民飲食之指標。 三、熟知營養素的功能及其主要的食物來源。 四、瞭解服務對象的生理變化及其營養需求。 五、認識特殊飲食的種類、目的、適用對象及一般原則。 六、瞭解常見疾病飲食的種類、目的及適用對象。 七、認識服務對象常見之生理問題如：便秘、腹瀉、脫水、壓瘡等及慢性疾病如：糖尿病、慢性腎臟病等之飲食策略。 八、正確協助服務對象進食。 九、認識備餐衛生。
疾病徵兆之認識及老人常見疾病之照顧事項	4	一、身體正常與異常徵象的觀察與記錄： (1)一般外表、顏臉 (2)排泄 (3)輸出入量的記錄 (4)發燒 (5)冷熱效應之應用 (6)出血 (7)疼痛 (8)感染之預防 二、老人常見的慢性疾病與徵兆。 三、常見疾病之生活照顧注意	一、辨別一般外表、顏臉、鼻喉、口腔、聲音、皮膚、食慾、睡眠等所呈現的疾病徵兆。 二、透過觀察與服務對象的主觀陳述可辨別疾病的徵兆。 三、瞭解排便常見的問題及簡易照顧措施。 四、描述噁心與嘔吐之相關簡易照顧措施。 五、認識收集尿液標本需遵循的原則。 六、分辨泌尿道感染的臨床表徵。 七、描述泌尿道感染的簡易照顧措施。 八、描述輸入輸出的途徑及輸出入量記錄的內容。 九、認識記錄輸出入量所需的用具。 十、瞭解輸出入量記錄的注意事項。

課程單元	時數	課程內容	參考學習目標
		事項。	十一、說出發燒的可能原因。 十二、列出發燒的處理方法。 十三、說出一般外傷的處理種類及處理原則。 十四、說出疼痛及其簡易護理措施。 十五、指出腹痛的簡易處理方式。 十六、列舉疼痛的觀察與記錄方式。 十七、描述胸痛的簡易處理方法。 十八、瞭解牙痛的處置原則。 十九、說出肌肉酸痛的處理原則。 二十、認識冷熱應用的基本原則，並正確運用於病人。 二十一、指出感染源。 二十二、瞭解造成感染的相關因素。 二十三、描述易造成感染疾病的危險情況。 二十四、列舉感染的傳播途徑。 二十五、執行正確的洗手步驟 二十六、認識無菌原則與常見的無菌技術。 二十七、瞭解老人常見的疾病。 二十八、學習提供罹患疾病之生活支援與技巧。
認識家庭照顧者與服務技巧	2	一、照顧者的角色與定位。 二、家庭照顧者的壓力與負荷（包括使用居家、社區及機構服務之照顧者）。 三、照顧者的調適方式。 四、與家屬溝通的技巧與態度。 五、建立與家屬共同照顧模式。 六、案例分享。	一、瞭解照顧者的角色與定位。 二、瞭解家庭照顧者的壓力來源與負荷。 三、說明服務對象及其家庭照顧者的調適方法。 四、瞭解與家屬溝通的技巧與態度。 五、瞭解如何與家屬共同照顧。
意外災害的緊急處理	2	一、災難（火災、水災、地震）緊急處理及人員疏散。 二、認識環境安全的重要性與潛藏的危機。 三、用電的相關基本常識或延長線的使用概念。	一、認識意外災害的定義。 二、列舉火災的危害與預防方法。 三、認識燃燒必備的三個要素、滅火原理與滅火器的使用。 四、學會火災、水災、地震緊急逃生要領。 五、說明意外災害時個案的情緒反應。 六、學習如何預防與處理日常生活環境中常見的意外事件。 七、學習用電的相關基本常識或延長線的使用。
急症處理	2	一、肌肉骨骼系統意外之處理。 二、出血意外之處理。 三、癲癇的處理。	一、說明肌肉、關節、骨骼損傷的種類。 二、舉例說明肌肉、關節損傷的處理。 三、說明骨折的急救處理。 四、認識出血的徵兆。 五、學習各種止血方法。 六、學習癲癇的緊急處理方法。
臨終關懷及認識安寧照顧	2	一、臨終關懷的精神與內容。 二、照顧瀕死服務對象的壓力與調適。 三、安寧照護的發展。 四、服務對象及其家屬面對往生心理調適的過程。 五、服務對象往生警政及衛政之	一、明白安寧照護的起源。 二、列舉安寧照顧的照顧重點。 三、說明臨終關懷的特殊議題。 四、瞭解面對死亡時服務對象及家屬的反應。 五、說明協助服務對象及家屬面對死亡的技巧。 六、說明遺體護理的注意事項。 七、說明照顧瀕死服務對象的壓力。

課程單元	時數	課程內容	參考學習目標
		通報。	八、描述照顧瀕死服務對象的調適方式。 九、服務對象往生警政及衛政的通報流程。
清潔與舒適協助技巧	6	失能老人及身心障礙者個人衛生與照顧： (一)洗頭(包含床上) (二)沐浴(包含床上) (三)口腔清潔 (四)更衣 (五)鋪床與更換床單 (六)剪指甲 (七)會陰沖洗 (八)使用便盆(包含床上) (九)背部清潔與疼痛舒緩 (十)修整儀容 (十一)疼痛舒緩 (十二)甘油灌腸	一、認識床鋪整潔維護的目的及鋪床原則。 二、學習適當維護床鋪的整齊清潔。 三、認識毛髮護理的目的、原則及注意事項。 四、學習適當維護服務對象毛髮的整齊清潔。 五、學習正確協助服務對象洗髮。 六、瞭解口腔清潔的重要性及目的。 七、正確提供服務對象口腔清潔衛教及協助正確執行口腔清潔。 八、認識背部護理的重要性，並正確提供背部護理促進服務對象的舒適。 九、學會正確協助服務對象沐浴(含床上)。 十、學會正確協助服務對象更換衣服。 十一、瞭解指(趾)甲護理原則及注意事項，並正確協助服務對象修剪指(趾)甲。 十二、學習正確執行會陰護理及協助服務對象床上使用便盆。 十三、學習腹部疼痛舒緩協助服務對象排便。 十四、學習甘油灌腸的適應症、步驟及注意事項。
活動與運動及輔具協助	4	一、運動與活動的定義與重要性。 二、移位與擺位的注意事項。 三、簡易被動肢體關節活動。 四、自主性運動的協助。 五、壓傷(壓瘡)的定義、好發部位及發生的原因。 六、如何預防壓傷(壓瘡)。 七、介紹長照設施中常舉辦之活動類型。 八、介紹生活輔具的功能、用途與使用，包括食、衣、住、行及工作者如何輕鬆使用輔具。 九、如何鼓勵自我照顧。 十、生活輔具DIY。 十一、居家安全看視原則。 十二、居家安全環境塑造。 十三、安全照護技巧。	一、說明活動與運動的重要性與種類。 二、學習移位與擺位時的注意事項。 三、瞭解各種輔具的使用方法。 四、說明被動運動的項目。 五、說明主動運動的項目。 六、認識壓傷(壓瘡)、好發部位及原因。 七、學習壓傷(壓瘡)的預防方法。 八、認識長照設施常舉辦之活動類型。 九、瞭解生活輔具的功能與使用方法。 十、瞭解如何透過生活輔導提昇受照顧者自主能力。 十一、善用現成生活物品發揮輔具的功能。 十二、了解居家安全看視的重要性。 十三、學習居家安全看視及居家安全環境塑造。 十四、學習運用安全照護技巧。
急救概念	2	一、異物哽塞的處理。 二、心肺復甦術。 三、認識自動體外心臟電擊去顫	一、說明急救的定義、目的和原則。 二、說明急救的優先次序與注意事項。 三、瞭解異物哽塞的原因及危險性。

課程單元	時數	課程內容	參考學習目標
		器(AED)。	四、瞭解異物哽塞的處理方法與注意事項。 五、學習正確執行異物哽塞的急救措施。 六、瞭解心肺復甦術的方法與注意事項。 七、學習正確執行心肺復甦術的操作步驟。 八、學習正確執行自動體外心臟電擊去顫器(AED)
居家用藥安全	1	正確依照藥袋指示協助置入藥盒	一、瞭解藥物儲存安全。 二、認識藥袋說明。 三、學習正確協助服藥。 四、其他用藥安全相關課程。
認識身心障礙者之需求與服務技巧	4	一、介紹各類障礙者之特質與服務需求。 二、正向與支持的服務態度。 三、正向行為支持。 四、與各類障礙者日常溝通互動之重要性與內涵。 五、建立良好關係的溝通互動技巧。 六、運用輔助溝通系統促進有效溝通。 七、行為危機處理原則與基本流程。 八、案例分享。	一、認識各類障礙者(包括視覺障礙、智能障礙、聽覺障礙及肢體障礙等)之特質與服務需求。 二、學習正向行為觀察與紀錄、瞭解行為策略。 三、瞭解與各類障礙者溝通互動之重要性及如何與之溝通。 四、瞭解行為危機處理原則與基本流程。
心理健康與壓力調適	2	一、服務對象的心理特質與需求。 二、憂鬱症的認識。 三、自殺的徵兆與預防。 四、照顧服務員壓力自我察覺與調適。	一、瞭解服務對象心理發展歷程之變化與調適。 二、學習如何促進服務對象心理健康。 三、認識憂鬱、憂鬱症及瞭解如何與憂鬱症個案溝通。 四、學習自殺防治的知能與實務技巧。 五、照顧服務員學習自我察覺與調適照顧壓力。
原住民族文化安全導論	3	一、介紹當代原住民所面臨之社會及健康不均等現象。 二、介紹文化敏感度之定義及於照顧情境中之重要性。 三、介紹原住民族照顧過程之文化安全概念與因素如文化、語言、信仰、禁忌及飲食等。 四、介紹文化適切性之照顧模式、倫理困境與議題。 五、系統性介紹文化照顧知識、態度及技能，並融入於個案照顧情境中。	一、瞭解文化敏感度之定義與重要性。 二、瞭解原住民照顧過程文化安全的重要性。 三、瞭解文化適切性照顧模式與運用。 四、設計文化合適性之照顧方案。
認識失智症與溝通技巧	2	一、認識失智症(定義、病因、症狀、病程、診斷與治療)。 二、失智症者日常生活照顧目標、原則與應有之態度。 三、失智症者日常生活照顧內容及技巧。	一、理解失智症的醫學層面、心理及行為。 二、瞭解失智症者的日常生活照顧原則。 三、瞭解與失智症者的溝通技巧。 四、瞭解如何促進失智症者參與生活與活動安排之原則。

課程單元	時數	課程內容	參考學習目標
		四、與失智症者之互動與溝通技巧。 五、促進失智症者參與生活與活動安排之原則。 六、案例分享。	
性別平等	3	一、性別平等相關法規。 二、說明性別平等與專業形象之重要性。 三、性別平等觀念宣導及推動。	一、認識性別平等法概要。 二、強化工作人員性別意識與知能。
精神疾病之認識與照顧	2	一、精神疾病之介紹(包含失智症、憂鬱症等)。 二、照顧技巧之說明。	一、瞭解各類精神疾病之類型與特徵。 二、認識各類精神疾病之身心特質。 三、學習照顧精神病患之技巧與方法。瞭解精神病患對其家庭之影響。
居家血糖測量	1	一、學習測血糖的意義。 二、瞭解影響血糖的因素、辨別正常與異常血糖數值。 三、認識市售測量血糖工具。 四、學習正確使用市售血糖機採血及測量血糖。 五、演練正確測量血糖。 六、其他居家血糖測量相關課程。	一、瞭解測血糖的意義。 二、正常與異常血糖數值的意義與處理。 三、如何正確操作簡便攜帶式血糖機。
居家甘油球通便	1	一、學習與排便相關之腸道解剖生理課程。 二、學習腹部按摩協助服務對象排便。 三、學習甘油球通便的適應症、步驟及注意事項。 四、演練腹部按摩及甘油球通便。 五、其他居家甘油球通便相關課程。	一、瞭解與排便相關之腸道解剖生理。 二、瞭解甘油球之功能及使用之適應症。 三、能正確執行甘油球通便之方法。
傷口分泌物簡易照顧處理	1	一、學習認識不同傷口類型課程。 二、學習如何評估傷口並進行簡易處理。	一、瞭解傷口的類型 二、能正確評估傷口與簡易處理
<u>家庭暴力、老人保護及身心障礙者保護工作概述(含相關政策與法律)</u>	2	一、家庭暴力防治法、老人福利法及身心障礙者權益保障法等相關法規之通報規定與措施。 二、家庭暴力、老人及身心障礙者實務案例研討。	一、熟悉家庭暴力、老人保護及身心障礙者保護服務相關法令規定及通報措施。 二、認識家庭暴力、老人保護及身心障礙者保護事件之定義及樣態，提高照顧服務員之敏感度。
感染管制及實務	2	一、長期照護機構感染管制概論。 二、長期照護機構感控措施介紹。	一、國內長期照護機構院內感染定義、現況以及重要性。 二、感染監測、隔離防護等長期照護機構感染控制措施。 三、執行手部衛生的重要性及目的及手部衛生五時機的執行機會，並能正確於適當時機

課程單元	時數	課程內容	參考學習目標
		<p>三、長期照護機構正確洗手及洗手5時機。</p> <p>四、環境、設施、設備及衣物被單等清潔消毒。</p> <p>五、疥瘡之預防與感染管制措施。</p>	<p>執行手部衛生。</p> <p>四、長期照護機構環境清潔感染管制措施及正確運用清潔器具與清潔方法。</p> <p>五、了解疥瘡之傳播途徑及感染管制措施。</p>

「原住民族文化安全導論」指定課程師資，由原住民族委員會培訓師資名單擔任為原則。

(網址：<https://1966.gov.tw/LTC/cp-3999-46523-201.html>)

「性別平等」課程：指定課程師資，由本市公告之「高雄市性別人才資料庫」中專家學者擔任。

(網址：https://socbu.kcg.gov.tw/kge_web/?prog=4&b_id=5&m_id=30&s_id=51)

(二) 綜合討論與課程評量 2 小時

課程單元	課程內容	課程內容
綜合討論與課程評量	針對上述課程內容做一整體評值	<p>一、分享照顧服務員訓練課程的心得。</p> <p>二、提出照顧服務員訓練課程的相關疑慮。</p> <p>三、通過針對課程內容整體評估的測試。</p>

(三) 實作課程 8 小時

課程單元	時數	課程內容
基本生命徵象	1	體溫、脈搏、呼吸、血壓、血糖的認識、測量與記錄。
急救概念	2	<p>一、異物哽塞的處理。</p> <p>二、心肺復甦術。</p> <p>三、自動體外心臟電擊去顫器(AED)。</p>
清潔與舒適協助技巧	2	<p>失能老人及身心障礙者個人衛生與照顧：</p> <p>(一)洗頭(包含床上)。</p> <p>(二)沐浴(包含床上)。</p> <p>(三)口腔清潔。</p> <p>(四)更衣。</p> <p>(五)鋪床與更換床單。</p> <p>(六)剪指甲。</p> <p>(七)會陰沖洗。</p> <p>(八)使用便盆(包含床上)。</p> <p>(九)背部清潔與疼痛舒緩。</p> <p>(十)修整儀容。</p> <p>(十一)疼痛舒緩。</p> <p>(十二)甘油灌腸。</p>
營養膳食與備餐原則	1	<p>一、備餐的衛生。</p> <p>二、吞嚥困難飲食(細泥、細軟食等)及自製灌食的設計與製備。</p>
活動與運動及輔具協助	2	<p>一、移位與擺位的注意事項。</p> <p>二、簡易被動肢體關節活動。</p> <p>三、自主性運動的協助。</p> <p>四、如何預防壓傷(壓瘡)。</p> <p>五、介紹生活輔具的使用，包括食、衣、住、行及工作者如何輕鬆使用輔具。</p> <p>六、生活輔具DIY。</p> <p>七、安全照護技巧。</p>

(三) 實習課程-回覆示教 14 小時

項目	一、鋪床及更換床單 二、協助用便盆、尿壺及包尿布 三、翻身及拍背 四、協助輪椅患者上下床 五、基本關節活動 六、居家血糖測量 七、居家甘油球通便
----	--

(四) 實習課程-臨床實習 38 小時

1. 醫院、護理之家、養護機構之臨床實習 30 小時

項目	一、基礎身體照顧類 (一) 協助沐浴床上洗頭洗澡 (二) 協助洗澡椅洗頭洗澡 (三) 協助更衣穿衣 (四) 口腔照顧 (包括刷牙、假牙護理) (五) 清潔大小便 (六) 協助用便盆、尿壺 (七) 會陰沖洗 (八) 正確的餵食方法 (九) 翻身及拍背 (十) 基本關節活動 (十一) 修指甲、趾甲 (十二) 刮鬍子、洗臉、整理儀容 二、生活支持照顧類 (一) 鋪床及更換床單 (二) 垃圾分類廢物處理 三、技術性照顧 (一) 尿管照顧 (二) 尿套使用 (三) 鼻胃管灌食 (四) 鼻胃管照顧 (五) 胃造口照顧 (六) 熱敷及冰寶使用 (七) 異物哽塞的處理 (八) 協助抽痰及氧氣使用 四、安全保護照顧類 (一) 協助輪椅患者上下床 (二) 安全照顧 五、預防性照顧類 (一) 測量體溫、呼吸、心跳、血壓 (二) 感染控制及隔離措施 六、活動帶領技術類 七、方案活動帶領 八、技術測驗評量如灌食、翻身、拍背、移位等等。
----	---

2. 縣市政府居家服務委託單位之居家實習 8 小時

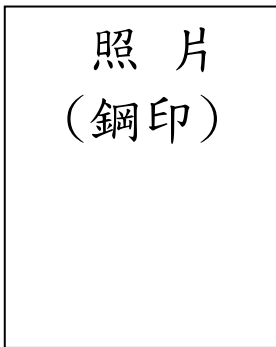
項目	家務及日常生活照顧服務 身體照顧服務
----	-----------------------

照顧服務員訓練結業證明書

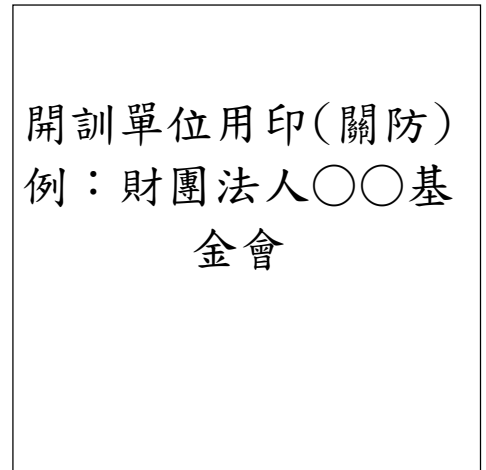
中華民國 年 月 日 高市衛長字第（間距 4.5 公分以上）號

○○○ 女士 身分證字號○○○○○○○○○○○○
民國○○年○○月○○日生，
自○○年○○月○○日起至○○年○○月○○日止，參加○○○○○○○○○○○○
○○（單位名稱）辦理之照顧服務員訓練，課程（含實習）共計
○○○ 小時，訓練結業。

特此證明



財團法人○○基金會



負責人 ○○○ 董事長(簽名章)

中 華 民 國 年 月 日

(背面請標明開訓課程名稱及時數)

壹、核心課程(含實作8小時)：75 小時 (依當年度課程規定時數做填寫及修正)

課程單元	時數
照顧服務員功能角色與服務內涵	2
長期照顧服務願景與相關法律基本認識	2
照顧服務資源與團隊協同合作	2
家務處理協助技巧	2
人際關係與溝通技巧	1
身體結構與功能	2
基本生命徵象(含實作 1 小時)	3
基本生理需求	4
營養膳食與備餐原則 (含 1 小時實作)	3
疾病徵兆之認識及老人常見疾病之照顧事項	4
認識家庭照顧者與服務技巧	2
意外災害的緊急處理	2
急症處理	2
臨終關懷及認識安寧照顧	2
清潔與舒適協助技巧 (含 2 小時實作)	8
活動與運動及輔具協助 (含 2 小時實作)	6
急救概念 (含 2 小時實作)	4
居家用藥安全	1
認識身心障礙者之需求與服務技巧	4
心理健康與壓力調適	2
原住民族文化安全導論	3
認識失智症與溝通技巧	2
性別平等	3
精神疾病之認識與照顧	2
居家血糖測量	1
居家甘油球通便	1
傷口分泌物簡易照顧處理	1
家庭暴力、老人保護及身心障礙者保護工作概述	2
感染管制及實務	2

貳、綜合討論與課程評量：2 小時

參、回覆示教：14 小時

肆、臨床實習：38 小時

-○○○○實習：30 小時、-居家服務臨床實習：8 小時

合計：129 小時

照顧服務員訓練結業證明書

中華民國 年 月 日 高市衛長字第（間距4.5公分以上）號

○○○ 女士 身分證字號○○○○○○○○○○○○

民國○○年○○月○○日生，

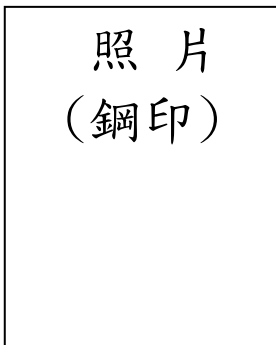
○○年○○月○○日完成核心課程之線上訓練

（線上訓練學習證明流水號）

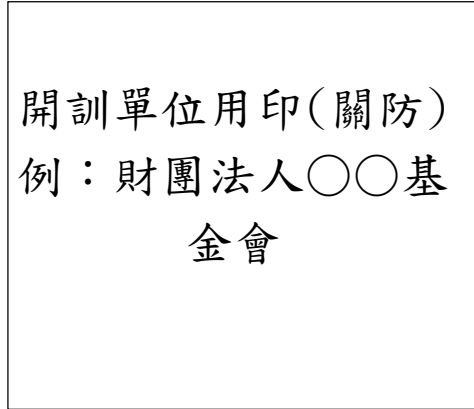
自○○年○○月○○日起

至○○年○○月○○日止參加○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○（單位名稱）辦理之照顧服務員訓練，課程（含臨床實習課程、實作課程、綜合討論與課程評量）共計○○小時，訓練結業。

特此證明



財團法人○○基金會



負責人○○○ 董事長(簽名章)

中 華 民 國 年 月 日

（背面請標明開訓課程名稱及時數）

壹、核心課程：55小時

課程單元	時數
長期照顧服務願景與相關法律基本認識	2
照顧服務員功能角色與服務內涵	2
照顧服務資源與團隊協同合作	2
認識身心障礙者之需求與服務技巧	4
認識失智症與溝通技巧	2
認識家庭照顧者與服務技巧	2
原住民族文化安全導論	3
心理健康與壓力調適	2
人際關係與溝通技巧	1
身體結構與功能	2
基本生命徵象	2
基本生理需求	2
疾病徵兆之認識及老人常見疾病之照顧事項	2
急症處理	2
急救概念	2
居家用藥安全	1
意外災害的緊急處理	1
臨終關懷及認識安寧照顧	2
清潔與舒適協助技巧	6
營養膳食與備餐原則	2
家務處理協助技巧	2
活動與運動及輔具協助	4
性別平等	3
活動方案帶領	2

貳、綜合討論與課程評量：2 小時

參、實作課程：8 小時

肆、回覆示教：14 小時

伍、臨床實習：38 小時

-○○○○實習：30 小時

-居家服務臨床實習：8 小時

合計：117 小時

附件4：高雄市照顧服務員訓練自費班抽查標準

高雄市照顧服務員訓練自費班抽查標準

一、抽查方式

- (一) 實地抽查「書面」及「抽問」至少 2 名學員，每個辦訓單位至少抽查 25%。
- (二) 如現場抽問學員或學員反應單位辦訓情形，過程中如與單位提供書面資料不一致或辦訓品質不佳情形者，將列入爾後單位申請照顧服務員訓練審核依據。

二、抽查內容

- (一) 抽查重點為是否依據核定計畫辦理與有無影響學員參訓權益；包含出缺勤、辦訓情形、課程表、簽到退、請假單及教學日誌等。
- (二) **確實依核備計畫執行**：師資及課程表需確實照計畫書審核進行辦訓，有計畫變更需課程前一週內向本局進行核備，如擅自變換師資或課程之一者，辦訓單位需記缺失 3 點。
- (三) **落實學員與教師簽到退**：當日課程需讓學員進行上下午簽到退（需親簽），請假者需提供請假單，如未提供者視為曠課。如簽到表簽名人數與實際數不符情形，辦訓單位將記缺失 3 點；教學日誌需確實填寫（含學員反應事項），課程講師務必當日親自簽名，如有未簽到情形者，辦訓單位將記缺失 3 點。
- (四) **講師需全程指導**：課程講師，請勿遲到早退，且實習課程需全程在場指導，如有不在場情形，辦訓單位將記缺失 3 點。
- (五) **品質控管**：主管需課後 1 日內完成相關表單簽核及不定期了解辦訓情形，以利控管辦訓情形，如未執行者班訓單位將記缺失 2 點。

表、本市照顧服務員自費班抽查重點

序號	抽查重點	缺失
1	確實依核備計畫執行	3 點
2	落實學員與教師簽到退	3 點
3	課程講師需全程指導	3 點
4	辦訓單位落實品質及行政作業管理	2 點

三、缺失處理方式

情節重大者，如未能確實依據核備計畫內容執行者，本局將不予以核備成果及核發結業證書字號；經查核結果有缺失者，將列入爾後各單位本課程辦訓計畫審查參考依據酌予減班或不予通過。

附件5:抽查紀錄表

高雄市政府衛生局110年度照顧服務員訓練(自費班)案實地抽查紀錄表

計名	畫稱	培訓地點			
受單	訪位	訓練期間	110年 月 日~110年 月 日 (共 小時)		
訓班	練別	訪查時間	110年 月 日 時 分		
聯絡人		聯絡電話			
訪查項目		訪查現況	處理情形	說明	缺失點數
課程(師資)實施狀況	有無週(月)課程表	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 影印課表 (如附件)		
	課目或課題為何?教師與助教是否與計畫相符?	1. 課目: _____ 2. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 教師: _____ 助教: _____			
	講師與助教是否到場指導	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	至教學現場實地查訪		
教學(訓練)日誌	教學(訓練)日誌是否確實填寫?	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 影印教學日誌 (如附件)		
	有否按時呈主管核閱?	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
上課人數是否與核定訓練人數相符		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 應到人數 / 實到人數 曠課人數 / 退訓人數 請假人數	<input type="checkbox"/> 影印學員名冊、 簽到表、請假單 (如附件)		
是否提供參訓學員授課講義?		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
實地抽問參訓學員 意見及問題					
綜合建議		<input type="checkbox"/> 無缺失 <input type="checkbox"/> 擇期進行訪查，並列入爾後辦訓 審查審酌 <input type="checkbox"/> 其他(請說明): _____		缺失處理	
受訪單位人員簽章			單位主 管簽章		
訪查人員簽章					

110年高雄市照顧服務員訓練自費班結訓就業追蹤表

辦訓單位	結訓時間	參訓人數	結訓人數	結訓 1 週從事 照顧服務員情形追蹤		結訓 3 個月從事 照顧服務員情形追蹤	
				人數	就業率	人數	就業率

110年高雄市照顧服務員訓練自費班結訓就業追蹤名冊

序號	名字	身分證字號	就業單位
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

附件7：「衛生福利部社會及家庭署照顧服務管理系統」權限申請表

「衛生福利部社會及家庭署照顧服務管理系統」帳號申請表

培訓單位：			
聯絡人姓名：			
聯絡人 身分證字號：		開課期程：	ex:109/1/1~1/31
課程核准文號：高市衛長字第 109XXXXXXXX 號			
聯絡電話：			
聯絡人行動電話：			
聯絡人 E-mail：			

※備註：

1. 計畫名稱不同者，請分別填寫。
2. 本局將依照「電腦處理個人資料保護法」保密規定。
3. 填妥後請e-mail 至本局業務承辦人(e-mail：
liling05@kcg.gov.tw)，權限開通後會再將帳號及密碼寄至聯絡人信箱。

○年度辦理照顧服務員專班訓練計畫書

訓練地點所屬縣市：高雄市

班別名稱：

- 班別屬性：(一) 在職班 職前班 (擇一勾選)
 (二) 假日班 平日班 (擇一勾選)
 (三) 全日制 非全日制 (擇一勾選)

訓練單位基本資料：

單位名稱		統一編號	
負責人姓名		(訓)勞保證號 (*註)	09
單位地址			
訓練地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 同單位地址		
聯絡人		聯絡電話	
E-mail			

*註：若未曾接受勞動力發展署或各分署、勞工局訓就中心委託或補助辦理訓練、或未向勞工保險局申請訓字保勞保證號者，可免填

中華民國 年 月 日

【附表1】訓練單位基本資料表

訓練單位基本資料表

訓練單位			負責人	
訓練單位聯絡方式	電話：	傳真：		e-mail：
訓練單位地址				
單位統編			勞保證號(訓) (如上頁備註)	
訓練班別資料	1.班別名稱			
	2.訓練人數	人		
	3.訓練時數	小時		
	4.訓練期間	年 月 日至 年 月 日		
	5.訓練地點	<input type="checkbox"/> 地址同上(訓練單位地址) <input type="checkbox"/> 其他：(請填寫下列資料) 地 址： 負 責 人： 電 話： 傳 真：		
	6.訓練總經費	新台幣： 元(大寫) \$： 元(數字)		
承辦人員	電話		e-mail	
	電話		e-mail	

【附表2】開班計畫表

○年度辦理照顧服務員專班訓練
開班計畫表

班別名稱(及期別)	訓練起迄日期	上課時間	訓練人數(人)	報名起迄日期	個人訓練費(元)		班次類別 (註明核心課程採實體訓練或線上訓練)
					學員負擔(元)	政府負擔(元)	
照服(平日/平日 夜間/假日)班	○○/○○/○○ ○○/○○/○○	00:00 00:00		○○/○○/○○ ○○/○○/○○			
~可調整訓練期程班次，請續填下列表格~							
本班次 可調整 訓練期 程	○○/○○/○○ ○○/○○/○○	00:00 00:00		○○/○○/○○ ○○/○○/○○			
	○○/○○/○○ ○○/○○/○○	00:00 00:00		○○/○○/○○ ○○/○○/○○			

【附表3】訓練計畫

○年度辦理照顧服務員專班訓練-訓練計畫簡介

訓練人數：	人	時數：	小時	訓練期間：	年 月 日至 年 月 日
緣由	(應說明辦理本訓練班次的目的、緣由及規劃屬性)				
訓練目標	一、課程目標：(應說明可以學到哪些技能，包括所要培訓職業或特定職位之職業能力技巧、知識、態度...認知) 二、就業展望：(應說明習得之技能運用之職場領域與訓後目標就業領域)				
訓練對象	(說明參加本項訓練應具之參訓資格、身分及相關條件)				
招生宣導方式	說明各項開班訊息宣傳披露方式，及宣導費編列規畫方式。 【例如】宣導費：00,000元，以下為預定廣告方式： 1. 預定刊登2家報紙廣告約00,000元。 2. 預定DM印製費約00,000元 3. 預定派報約00,000元 (實際執行依廣告接洽結果微調)				
甄選及錄訓方式	(說明本項訓練之甄試與甄試方式)				
收退費標準	(應說明參加本項訓練之學員收費及退費相關標準)				
訓練方式	(應說明學科及術科訓練方式)				
課程大綱	【應說明課程大綱(含時數)及各單元實施內容】				
課程編配	專業課程	實習課程	其他課程		
	小時	小時	小時		
	合計	小時			
費用	鐘點費：	保險費：	宣導費：		
	學雜費：	設備費：	行政管理費：		
	材料費：	場地費：			
	訓練費用合計：	元整	個人訓練費用單價：	元整	
經費來源					
預期效益					
備註					

【附表4】訓練經費明細表

○年度辦理照顧服務員專班訓練
經費明細表

訓練單位							
訓練班次				訓練人數			
訓練期間				訓練時數			
訓練 經費 項目	項目	科目		時數	單價	小計	
	A 鐘 點 費	A1學科老師					
		A2術科 老師	臨床實習 (含居家服務)				
			其他術科 (含回覆示教/ 實作課程)				
			A3助教				
		鐘點費合計 A=A1+A2+A3					
		項目		數量	單價	小計	
	B	學雜費		人			
	C	材料費		人			
	D	保險費		人			
	E	設備使用或維護費 (按每人術科時數每小時最高3元為原則)		人			
	F	場地費(每場次編列上限2,500元, 每日最多編列上午、下午各1場次,每 班次編列上限5萬元,但核心課程採線上訓 練者,每班次最高編列2萬2千元)		場			
G	宣導費(每班次編列上限2萬元)						
H	行政管理費(以鐘點費、學雜費、材料費總和之10%為上限)						
本班次總訓練費用 T=A+B+C+D+E+F+G+H							
個人訓練費用單價(每人期)U=T/訓練人數							

開放報價項目費用編列說明

設備使用或維護費	(檢附相關報價)
場地費	(檢附場地租用證明，內含場地租金)
宣導費	<p>宣導費：00,000元，以下為預定廣告方式：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 預定刊登2家報紙廣告約00,000元。 2. 預定DM印製費約00,000元 3. 預定派報約00,000元 <p>(實際執行依廣告接洽結果微調，以上廣宣組合費用支出將等於或大於2萬元，若未達2萬元將依實際執行費用核銷。)</p>

【附表5】 預定材料明細表

○年度辦理照顧服務員專班訓練
預定材料明細表

班別名稱：							
項次	個人／共用	材料名稱	規格	單位	數量	參考單價	備註
小計							
預估訓練1人份材料費單價：新臺幣						元整	

【附表6】核心課程表

○年度辦理照顧服務員專班訓練

核心課程表

訓練單位				
訓練班次				
目次	課程單元	課程內容	時數	授課講師 (教材名稱)

【附表7】回覆示教及實習課程表

○年度辦理照顧服務員專班訓練

回覆示教及實習課程表

訓練單位				
訓練班次				
目次	課程單元	課程內容	時數	授課講師 (教材名稱)

【附表8】師資、助教名冊

○年度辦理照顧服務員專班訓練
訓練師資、助教名冊

班別名稱：							
師資 編號	姓名	性別	年齡	學經歷	現職	擔任課程	備註
1							
2							
3							
4							
5							
6							
超過師資鐘點費標準(1000元/時)者，請具體補充說明		師資之 特殊性					
		編列之 正當性					

※請參照師資資格條件確實填寫，並檢附相關證明文件影本，必要時本局得檢查正本。

※師資若為助教，請於擔任課程處註明助教。

※每位教師、助教須附加填寫【附表8-1、8-2】(學歷請註明畢業學校、科系)

【附表8-1】師資、助教簡歷表

○年度辦理照顧服務員專班訓練
訓練師資、助教簡歷表

師資編號:

姓名		出生年 月日		身分證 字號																
服務單位				職稱																
聯絡電話 及手機				e-mail																
學歷																				
經歷																				
專長																				

※每位教師及助教均須填寫簡歷表。

※本表請依【附表8】師資編號依序排放。

【附表8-2】師資、助教證明文件

○年度辦理照顧服務員專班訓練

訓練師資、助教證明文件

師資編號		講師姓名	
符合資格項目 (擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 第一項次：與授課主題相關之大專院校醫學、護理學、營養學、法律或社會工作相關科系所講師以上資格者 <input type="checkbox"/> 第二項次：與授課主題相關之大學以上畢業，且具實務工作經驗3年以上者 <input type="checkbox"/> 第三項次：與授課主題相關之實務經驗5年以上者（限實習、照顧技巧實務課程）		助教 <input type="checkbox"/> 第一項次 <input type="checkbox"/> 第二項次 <input type="checkbox"/> 第三項次 <input type="checkbox"/> 第四項次 <input type="checkbox"/> 第五項次
(請附上清晰易判別之證明文件)			

※本表請依師資編號直接排放於【附表8-1】後(範例：師資 A 附表8-1+師資 A 附表8-2→師資 B 附表8-1+師資 B 附表8-2)

※表件不足請自行延伸。

【附表9】訓練場地及設備資料表

○年度辦理照顧服務員專班訓練
訓練場地及設備資料表

一	班別名稱						
二	訓練單位名稱	(全銜)			所在地	(請填詳細地址)	
三	訓練場所	名稱	(全銜)			負責人姓名	
		所在地	(請填詳細地址)			負責人住所	
四	擬申辦訓練職類(班次)						
	容量(人數)	訓練實施方式	訓練期間	相關建物安全情形(請註明)			
五	土地面積	(平方公尺)			土地使用權取得情形		
六	建築物之設計						
	建築物總面積	(平方公尺)			建築物取得使用情形		
	建築物名稱	間數	面積(平方公尺)	備註	建築物名稱	間數	面積(平方公尺)
七	可提供之訓練設備						
	設備名稱	規格	數量	備註	設備名稱	規格	數量
備註：本欄不敷使用時，請依相同格式加頁填列。							

【附表9-1】教學環境資料表(核心課程)

○年度辦理照顧服務員專班訓練

教學環境資料表(核心課程)

訓練單位			
訓練班次			
教室名稱		容納人數	
教室地址			
項目	名稱、規格、用途、數量		
教學環境 (教室坪數、 照明度、整體 環境等)			
教室正面照、側面照、整體環境照			

※每一教室需填1份。

設備照片

無障礙設施照片

※每一教室需填1份。

【附表9-2】教學環境資料表(回覆示教)

○年度辦理照顧服務員專班訓練
教學環境資料表(回覆示教)

訓練單位			
訓練班次			
教室名稱		容納人數	
教室地址			
項目	名稱、規格、用途、數量		
教學環境 (教室坪數、 照明度、整體 環境等)			
教室正面照、側面照、整體環境照			

※每一教室需填1份。

設備照片

無障礙設施照片

※每一教室需填1份。

【附表9-3】實習訓練場地及設備資料表

○年度辦理照顧服務員專班訓練
實習訓練場地及設備資料表

訓練單位			
訓練班次			
實習訓練場所	名稱		
	地址		
實習訓練場所 面積(平方公尺)			
可容納人數			
建物安全情形			
可提供之訓練設備			
設備名稱	規格	數量	備註

【附表9-4】居服單位資料表

○年度辦理照顧服務員專班訓練
居家服務課程合作單位資料表

訓練單位		
訓練班次		
居服合作單位	名稱	
	地址	
居服評鑑等級		
居家服務支援中心之臨床實習預計辦理方式 (請說明課程進行方式，如分梯次、授課時間)		

【附表10】計畫主持人學經歷表

○年度辦理照顧服務員專班訓練
計畫主持人學經歷表

訓練單位：_____ 訓練班次：_____

姓名			連絡電話		
通訊地址					
學 歷	學校名稱	院系級別		起訖年月	
經 歷	服務機關名稱	職稱	擔任工作	起訖年月	
計畫主持人近年參與之專案計畫(以近2年經驗優先)					
專案名稱	專案內擔任之工作	起訖年月		主辦／委辦機關	

【附表11】就業輔導計畫表

○年度辦理照顧服務員專班訓練

就業輔導計畫表

※職前班者，應提出訓後九十日內之就業輔導計畫，內容應包括就業輔導機制及預期達成之就業率等。

訓練單位		訓練班次	
<p>結訓學員就業輔導計畫、方式 (就業輔導機制、就業機會開拓與掌握、如何積極有效輔導學員就業等) ※若提送同屬性2班次(含)以上者，請提出具體可行之就業輔導措施</p>			人
<p>擬結合之就業機會 (本職類) 結訓學員擬推介至事業單位就業之廠商資料或簽約資料</p>			
<p>近2年承辦相關職訓班之就業率(%) (請檢附相關就業證明)</p>			
<p>本訓練班預期達成之就業率(%) 訓後就業率之計算標準：【(就業人數+提前就業人數-屬公法上救助關係領取津貼就業人數)/(結訓人數+提前就業人數-屬公法上救助關係領取津貼就業人數-在職者)】*100%</p>			

【附表12】品質管控計畫表

○年度辦理照顧服務員專班訓練
品質管控計畫表

訓練單位		訓練班次	
	<p style="text-align: center;">行政管理</p> <p>〈各班次之行政組織、人員分工、會計帳務處理等〉</p>		
	<p style="text-align: center;">品質管控計畫</p> <p>〈教學進度調節與科目銜接、進度落後學員輔導、學員申訴處理、學員學習成效考察〉</p>		

【附表12-1】術科考核方式說明表

○年度辦理照顧服務員專班訓練
術科考核方式說明表

訓練單位		訓練班 次	
考試試題			
操作方式			
配分方式			
評分標準			
其他	可說明考核未過處理方式。		

【附表13】資格審查表

○年度辦理照顧服務員專班訓練
資格審查表

*本欄資料由申請單位自行填寫

單位名稱		負責人		身分證字號	
單位地址		電話		傳真	
計畫聯絡人		電話		傳真	
符合第幾類 辦訓資格	<input type="checkbox"/> 第1類 依法設立之公益、醫療、護理社團法人，財團法人。 <input type="checkbox"/> 第2類 公益、醫療、護理人民團體。 <input type="checkbox"/> 第3類 設有醫學、護理學、社會工作、老人照顧或長期照顧相關科系所之大專院校。 <input type="checkbox"/> 第4類 經衛生福利部或直轄市、縣（市）政府評鑑合格之醫療機構、護理機構、老人福利、身心障礙福利機構。 <input type="checkbox"/> 第5類 依長期照顧服務法相關規定設立且經評鑑合格之長期照顧服務機構。 <input type="checkbox"/> 第6類 工會法設立且與照顧服務相關之工會。	訓練單位 用印 (印章名稱與訓練單位名稱 必須相同)		訓練單位 負責人用印	

*以下應附資料，除第五項由申請單位填寫外，餘項目由高雄市政府衛生局審查時填寫。

申請單位應具備之證明文件(影本須蓋「與正本相符」與「承辦人職章」)							
應附資料名稱	第1類	第2類	第3類	第4類	第5類	第6類	是否具備
(一)資格審查表	▲	▲	▲	▲	▲	▲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
(二)訓練場地審查表	▲	▲	▲	▲	▲	▲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
1、依法設立之公益、醫療、護理社團法人，財團法人。 需檢附：法人登記證書影本、組織章程影本。	▲						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2、公益、醫療、護理人民團體。需檢附：主管機關核准設立或立案證明文件影本、組織章程影本。		▲					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3、設有醫學、護理學、社會工作、老人照顧或長期照顧相關科系所之大專院校。 需檢附：主管機關核准設立或立案證明文件影本。			▲				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4、經衛生福利部或直轄市、縣（市）政府評鑑合格之醫療機構、護理機構、老人福利、身心障礙福利機構。 需檢附：主管機關核准之最近一次評鑑合格文件影本。				▲			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5、依長期照顧服務法相關規定設立且經評鑑合格之長期照顧服務機構。 需檢附：主管機關核准之最近一次評鑑合格文件影本。					▲		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6、工會法設立且與照顧服務相關之工會。 需檢附：主管機關核准設立或立案證明文件影本、組織章程影本。						▲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
(三)核心課程及回覆示教建築物安全相關資格文件。(訓練場所為公有之公共建物或公私立學校者，可免附)	▲	▲	▲	▲	▲	▲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 免附證明

1.由地方政府建管或工務單位所核發有效(申報結果為查核合格)之「建築物公共安全檢查申報證明憑證」(影本),或「建築物防火避難設施與設備安全檢查申報結果通知書」(影本)。 2.訓練場地之用途應與本計畫業務相關,如研習地點設置於一般民間建築物者,應出具符合使用目的之相關消防安檢通過之文件影本。							
(四)核心課程及回覆示教消防安全相關資格文件(廠商之訓練場所為公有之公共建物或公私立學校者,可免附) 消防安全設備檢修設備師或設備士簽發有效之「消防安全設備檢修申報書」(影本)或「消防安全設備檢修報告書」(影本)。	▲	▲	▲	▲	▲	▲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 免附證明
(五)核心課程及回覆示教訓練場地(訓練單位請勾選自有或非自有): <input type="checkbox"/> 自有:須出具土地或建物所有權狀(或謄本)影本,惟第3類公立學校之訓練場地屬該投標廠商自有者,免附證明。 <input type="checkbox"/> 非自有: 非自有之場地者需檢附租借或租用場地租約或同意借用書(須載明有效期限至108年○月○日之借用、租賃證明文件),且須具備建築物安全及消防安全相關證明;借用或租用公有場地者,須檢附同意函(須載明同意使用期限至108年○月○日之證明文件)等相關證明。	▲	▲	▲	▲	▲	▲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 免附證明
(六)訓練計畫書(一式2份)	▲	▲	▲	▲	▲	▲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<p>說明:併「上課場地審查表」審查,上列項目有任何一項“<input type="checkbox"/>否”或“<input type="checkbox"/>不合格”者即視為資格不符,不得審查。</p> <p>審查結果:</p> <p><input type="checkbox"/>1. 資格符合,且資料齊備,進行實質審查會議。</p> <p><input type="checkbox"/>2. 資格符合,但資料不完整,限期(年 月 日 時前)補正,逾時補正,不進行實質審查會議。</p> <p><input type="checkbox"/>3. 資格不符合,不進行實質審查會議。</p> <p>說明:</p>							
<p>高雄市政府衛生局審查人員簽章:</p>							
<p>備註:</p>							

【附表14】上課場地審查表

○年度辦理照顧服務員專班訓練
上課場地審查表

單位名稱		班別名稱	
核心課程80小時 單位/地址	例：○○○○○○○○協會 □□□-□□ 高雄市○○區○○路○○○號	容納人數	
回覆示教12小時 單位/地址	例：○○○○○○○○醫院 □□□-□□ 高雄市○○區○○路○○○號	容納人數	
臨床實習30小時 單位/地址	例：○○○○○○○○護理之家 □□□-□□ 高雄市○○區○○路○○○號	容納人數	
居家實習8小時 單位/地址	例：○○○○○○○○協會 □□□-□□ 高雄市○○區○○路○○○號		
下方表格由高雄市政府衛生局填寫			
審核項目		核心課程80小時	回覆示教12小時
建築物公共安全檢查申報		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 免檢附	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 免檢附
消防安全檢查申報		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 免檢附	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 免檢附
場地借用證明文件		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 免檢附	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 免檢附
實習/居服 類別			檢附合作同意書
臨床實習30小時 符合類別 (五擇一請勾選)	1. 經直轄市、縣(市)政府督導考核成績優良之醫院。		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 原單位免檢附
	2. 經衛生福利部評鑑合格或直轄市、縣(市)政府督導考核成績優良之護理機構。		
	3. 經衛生福利部或直轄市、縣(市)政府評鑑合格之老人長期照顧機構、身心障礙住宿機構、居家服務提供單位、日間照顧服務提供單位。		
	4. 依長期照顧服務法相關規定設立且經評鑑合格之長期照顧服務機構。		
	5. 原住民族及離島地區提供長期照顧相關服務之衛生所。		
居家實習8小時 符合類別 (二擇一請勾選)	是，現為「縣市政府居家服務委託單位」。		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 原單位免檢附
	非「縣市政府居家服務委託單位」。		
【注意事項】	<p>一、建築物安全檢查文件(利用公、私立學校或政府機關場地辦理者，得免附)：由地方政府建管或工務單位所核發至最近一期有效(申報結果為查核合格)之「建築物公共安全檢查申報證明憑證」(影本)，或「建築物防火避難設施與設備安全檢查申報結果通知書」(影本)。</p> <p>二、消防安全檢查文件(利用公、私立學校或政府機關場地辦理者，得免附)：消防安全設備檢修設備師或設備士簽核至最近一期有效之「消防安全設備檢修申報表」、「消防安全設備檢修報告書」、「消防安全設備改善計畫書」(無則免附)及「消防安全設備檢修申報受理單」(影本)。</p> <p>三、租賃契約、使用同意書： 訓練場地屬租借者，須提出至訓練期間有效之租賃契約或使用同意書等證明文件(如有三方借用、租賃關係者，須附三方在有效期內之借用、租賃證明文件)，或先提出預定辦理場地計畫(須說明場地適用性與租借可能性)。未能於審查期間提出合格場地證明者，得先檢附前期合格場地證明文件，並於該計畫核定後10日內提出相關證明文件，否則不得開班。</p>		
檢送資料 審核結果	<input type="checkbox"/> 1. 資料合格且齊備，進行實質審查會議。 <input type="checkbox"/> 2. 資料不完整，限期(年 月 日 時前)補正，逾時補正，不進行實質審查會議。 <input type="checkbox"/> 3. 審核結果不符，不進行實質審查會議。 說明：		審核人員簽章

「○年度辦理照顧服務員專班訓練計畫」

作業變更申請書

訓練單位				
班別名稱				
變更事項		變更前內容	變更後內容	變更原因
□辦理 期間	<input type="checkbox"/> 報名			
	<input type="checkbox"/> 甄試			
	<input type="checkbox"/> 報到			
	<input type="checkbox"/> 訓練(含延 班、開結訓日 期)			
<input type="checkbox"/> 訓練時段(含課程 互換)				
<input type="checkbox"/> 訓練師資(含助 教)				
<input type="checkbox"/> 訓練地點				
<input type="checkbox"/> 其他				
填表人：(用印)		單位主管：(用印)		

備註：本表係計畫變更前填報申請之用，訓練單位應函報高雄市衛生局。