

直轄市、縣(市)政府新設置 110 年度文化健康站計畫書 (格式)

一、計畫緣起：

(一) 依據：

(二) 現況說明與問題分析：

1、基本資料：

原住民總人口數	人(男__人；女__人)	原住民鄉（鎮、市、區）數	
原住民老人人口數	人()%	原住民村（里）數	

說明：1. 原住民老人人口數請填佔原住民總人口數的比例。

2. 原住民老人係指 55 歲以上。

2、現況說明（針對原住民鄉（鎮、市、區）之人口結構、教會團體與福利團體服務提供情形、及部落服務輸送情形及現有設置文化健康站數量等等做現況之說明）：

3、問題分析（針對原住民老人目前接受福利服務之情形與問題做分析）：

二、現行方案之檢討：

(一) 過去辦理文健站之辦理成效（各站辦理成效）

(二) 檢討與展望

三、計畫目標：

四、主辦、承辦及文健站執行單位：

五、實施期程：核定日起至 110 年 12 月 31 日。

六、執行內容：

(一) 實施地區 (請就區域內福利資源供需情形，分析文化健康站之需求，並規劃輔導團體設置文健站之數量及其服務範圍。):

※110 年度新文健站數及地點，共__站(請按初審成績高至低排列)。

項 目 年 度	編 號	鄉 (鎮、市、區) 別	村/ 部落別	文健站				服務區域 內已設置 之文健 站、巷弄長 照站、社區 照顧關懷 據點	服務對象輕度 失能(CMS2~3) 身心障礙中度 以下、獨居長 者	是否 取得 使用 同意 書	是否 招開 部落 說明 會	是否 執行 單位 在地 組織	開 站 日 數	服務對象		申 請 服 務 級 距	初 審 成 績
				執行 單位	名稱	服務 空間 類型	服務 地址							主要 族群	人數		
110 年 度		舉例： 花蓮市	撒 固 兒 部 落					〇〇〇 站、地址：	(1)失能__人 (2)身障__人 (3)獨居__人				5 日		23 人	20~29	

(二) 服務對象：

(三) 服務人數：總計__人(男性__人；女性__人)。

(四) 服務時間：

(五) 服務項目

(六) 提供就業機會人數：

七、工作項目

(一) 辦理設置文健站：

1、請說明 110 年度預計新設置文健站數。

2、請說明計畫之審查方式、審查標準、預定審查時間及完成日期、預定何時將審查結果函送本會。

(二) 督導與考核：

1、請說明預計辦理照顧服務員及計畫負責人考核之時間。

2、請說明何時陳報轄內各文健站之成果統計送本會備查。

(三) 召開業務聯繫會報：請說明預計何時辦理、1 年辦理幾場次、預計邀請之民間組織、政府機關及參加人數。

(四) 觀摩會：請說明預定辦理時間、1 年辦理幾場次、預計邀請之民間組織、政府機關、參加人數及規劃方式（如經驗分享、靜態成果展及動態活動等）。

(五) 專業及行政教育訓練：請說明預定辦理時間、1 年辦理幾場次及預計培訓人數。

(六) 志工教育訓練：說明預定辦理時間、1 年辦理幾場次及預計培訓人數。

八、經費概算：共新臺幣 元整。(含申請本會補助經費、縣政府配合款、民間團體自籌款、行政管理及訓練費用)

項目	申請細項	補助標準			申請本會 經費	縣政府 配合款	民間自籌 經費
		數量	單價	合計			
開辦費	∴						
小計							
業務費	∴						
小計							
餐點費	∴						
小計							
工作人員服務費	∴						
小計							

照顧服務員年終獎金	∴						
小計							
照顧服務員績效獎金	∴						
小計							
文健站執行單位勞健保負擔補助	∴						
小計							
行政管理及訓練費用							
小計							
總計							

九、經費來源：

- (一) 原住民族委員會補助經費： 元。
- (二) 縣政府配合款： 元。
- (三) 民間團體自籌款： 元。

十、預期效益：(請依執行各項服務項目填寫預定達成的服務人數/人次、場次及計畫可提供之就業人數。另請以每月 21 天、一年 252 天計算服務量。)