

# 107 年度精神復健機構評鑑資料表

## — 日間型機構 —

**填表注意事項：**

- 1.除專有名詞、數字外，請用中文書寫。
- 2.敘述內容請至少以「12 號字」繕寫，行距為「單行間距」。
- 3.「○」為單選選項，「□」為複選選項。
- 4.填報資料範圍自 103 年 1 月 1 日至 106 年 12 月 31 日。

註：依據「精神復健機構設置及管理辦法」第 11 條：機構內相關人員執行業務時，應製作紀錄。前項紀錄應指定適當場所及人員保管，並至少保存 7 年。但未成年者之紀錄，至少應保存至其成年後 7 年。對於逾保存期限紀錄，其銷燬方式應確保內容無洩漏之虞。機構因故未能繼續開業，其紀錄應交由承接者依規定保存，無承接者至少應繼續保存 6 個月以上，始得銷燬。

\*填表人：\_\_\_\_\_ 填表日期：107 年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

\*負責人：\_\_\_\_\_

### 一、機構基本資料

- 1.機構名稱：\_\_\_\_\_
- 2.機構代碼：\_\_\_\_\_
- 3.負責人姓名：\_\_\_\_\_
- 4.機構地址：\_\_\_\_\_
- 5.機構電話：\_\_\_\_\_ 傳真號碼：\_\_\_\_\_
- 6.聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_
- 7.E-mail：\_\_\_\_\_
- 8.權屬別（以開業執照登記為主）：公立機構 醫療法人附設機構 私立機構  
醫療機構附設機構 法人或其他人民團體附設機構
- 9.開辦日期（開業執照發照日）：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  
 最近一次參加精神復健機構評鑑：\_\_\_\_\_年度
- 10.總樓地板面積：\_\_\_\_\_平方公尺，平均每人\_\_\_\_\_平方公尺
- 11.服務量

| 類別    | 衛生局核可收治數 | 健保特約服務量 |
|-------|----------|---------|
| 日間型機構 | (人)      | (人)     |

## 二、人員配置

1.機構服務人員數、時數資料（機構服務量：○49床以下，○50~99床，○100床以上）

| 人員別    | 時間<br>人員數 | 103年 |    |                | 104年 |    |                | 105年 |    |                | 106年 |    |                |
|--------|-----------|------|----|----------------|------|----|----------------|------|----|----------------|------|----|----------------|
|        |           | 專任   |    | 兼任             |
|        |           | 人數   | 人數 | 每週<br>服務<br>時數 |
| 專任管理人員 |           |      |    |                |      |    |                |      |    |                |      |    |                |
| 職能治療師  |           |      |    |                |      |    |                |      |    |                |      |    |                |
| 職能治療生  |           |      |    |                |      |    |                |      |    |                |      |    |                |
| 社會工作人員 |           |      |    |                |      |    |                |      |    |                |      |    |                |
| 護理師    |           |      |    |                |      |    |                |      |    |                |      |    |                |
| 護士     |           |      |    |                |      |    |                |      |    |                |      |    |                |
| 臨床心理師  |           |      |    |                |      |    |                |      |    |                |      |    |                |
| 醫師     |           |      |    |                |      |    |                |      |    |                |      |    |                |
| 合計     |           |      |    |                |      |    |                |      |    |                |      |    |                |

註：兼任人員人數、時數計算不包含以下兩類人員抵任者。

2.負責人是否抵任專業人員：

無抵任。

有抵任，

抵任類型：職能治療師 職能治療生 社會工作人員 臨床心理師 護理師 護士，

抵任\_\_\_\_\_時數／每週。

3.專任管理人員是否抵任專業人員：

否，

是，另計兼任專業人員\_\_\_\_\_位：

| 專業領域     | 人數 | 兼任時數／每週 |
|----------|----|---------|
| 職能治療師(生) |    |         |
| 社會工作人員   |    |         |
| 護理師      |    |         |
| 護士       |    |         |
| 臨床心理師    |    |         |

三、業務資料（如機構填報資料起迄月份不同者，請註明）

| 項 目                           |    | 期 間 |    | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
|-------------------------------|----|-----|----|-------|-------|-------|-------|
|                               |    | 人日  | 人數 |       |       |       |       |
| A.全年總服務                       | 人日 |     |    |       |       |       |       |
|                               | 人數 |     |    |       |       |       |       |
|                               | 人次 |     |    |       |       |       |       |
| B.全年服務日數                      |    |     |    |       |       |       |       |
| C.收治率                         |    |     |    |       |       |       |       |
| D.服務個案平均收治日數                  |    |     |    |       |       |       |       |
| E.全年新收案                       | 人數 |     |    |       |       |       |       |
|                               | 人次 |     |    |       |       |       |       |
| F.全年結案                        | 人數 |     |    |       |       |       |       |
|                               | 人次 |     |    |       |       |       |       |
| F-1 全年轉銜就業<br>結案人次            | 人次 |     |    |       |       |       |       |
|                               | 比率 |     |    |       |       |       |       |
| F-2 功能進步，回歸<br>社區生活人次         | 人次 |     |    |       |       |       |       |
|                               | 比率 |     |    |       |       |       |       |
| F-3 功能退化轉介<br>至適當機構人<br>次     | 人次 |     |    |       |       |       |       |
|                               | 比率 |     |    |       |       |       |       |
| F-4 精神疾病症狀<br>惡化轉介至醫<br>療機構人次 | 人次 |     |    |       |       |       |       |
|                               | 比率 |     |    |       |       |       |       |
| F-5 其他人次                      | 人次 |     |    |       |       |       |       |
|                               | 比率 |     |    |       |       |       |       |

填寫說明：

- (1) 全年總服務人日＝每日服務人數總和。
- (2) 全年總服務人數：全年總服務人次-同 1 人重複收案之人次（即同 1 人多次進出只計算 1 次）。
- (3) 全年總服務人次：前 1 年最後 1 日在機構人數+每月新收案人次累計(同 1 學員可重複計算)。
- (4) 全年服務日數＝全年服務日數之總和。
- (5) 收治率＝〔全年總服務人日／(全年服務日數×登記可收治服務對象數)〕×100%。
- (6) 服務個案平均收治日數：全年總服務人日／全年總服務人次。
- (7) 全年新收案人數、全年結案人數：當年每月（新收案、結案）人數之累計(同 1 學員若 2 次以上進出，不重複計算，只算 1 次)。
- (8) 全年新收案人次、全年結案人次：當年每月（新收案、結案）人次之累計，同 1 學員可重複計算。
- (9) 功能進步回歸社區生活之定義：生活功能已可自我照顧、分擔家務、就學或獨立生活，但未到職場就業（含庇護工作）。
- (10) F-1 全年轉銜就業結案人次：包含協助學員轉銜至一般性就業、支持性就業及庇護性就業。
- (11) F-1~F-5 比率之分母為「F.全年結案」之人次。

四、學員基本資料（資料填寫時間，以申請評鑑當月前一個月數據為主）

| 項 目    |             | 20 歲以下 | 21-30 歲 | 31-40 歲 | 41-50 歲 | 51-60 歲 | 61 歲以上 | 合計 |
|--------|-------------|--------|---------|---------|---------|---------|--------|----|
| 性別     | 男           |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 女           |        |         |         |         |         |        |    |
| 白天活動   | 機構內活動       |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 機構內工作訓練     |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 機構外工作訓練     |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 其他(請說明)     |        |         |         |         |         |        |    |
| 夜間安排   | 住宿型機構       |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 返家          |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 其他(請說明)     |        |         |         |         |         |        |    |
| 參加時間   | 未滿 1 年      |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 1 年以上未滿 3 年 |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 3 年以上未滿 5 年 |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 5 年以上       |        |         |         |         |         |        |    |
| 診斷     | 思覺失調症       |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 情感性精神病      |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 器質性精神病      |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 妄想狀態        |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 其他          |        |         |         |         |         |        |    |
| 身心障礙等級 | 輕度          |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 中度          |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 重度          |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 極重度         |        |         |         |         |         |        |    |
| 學歷     | 小學及以下       |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 國中          |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 高中職         |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 大專          |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 研究所以上       |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 不詳          |        |         |         |         |         |        |    |
| 婚姻     | 未婚          |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 已婚          |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 喪偶          |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 離婚          |        |         |         |         |         |        |    |
|        | 其他          |        |         |         |         |         |        |    |

註：

- 1.年齡的計算方式：實足年齡計算至小數點第一位，採小數點進位。
- 2.「白天活動」：請依學員當月最主要的活動為主。

## 五、復健業務之提供

1.執行各類功能評估之頻率：

- (1)獨立生活功能評估：每月，每3個月，其他：\_\_\_\_\_
- (2)社會功能評估：每月，每3個月，其他：\_\_\_\_\_
- (3)職業功能評估：每月，每3個月，其他：\_\_\_\_\_
- (4)休閒功能評估：每月，每3個月，其他：\_\_\_\_\_
- (5)身心健康狀況評估：每月，每3個月，其他：\_\_\_\_\_
- (6)社會支持系統評估：每月，每3個月，其他：\_\_\_\_\_

2.其他評估工具之使用：

- 有使用，請列舉常用之評估工具：\_\_\_\_\_
- 無使用

3.請列舉提供之社區生活化多元復健服務(如：儀容修飾、獨立生活功能、社交技巧、自我肯定、壓力處理、休閒娛樂、體能活動等)：

---

---

---

4.提供之工作復健訓練與轉銜服務：

- 清潔維護    烹飪及備餐    清潔餐具    招待與總機    採購
- 信件收發    求職技巧    產業訓練    電腦文書處理    環保分類
- 園藝    居家電器修理    職業輔導評量    職業訓練    就業服務
- 追蹤輔導    職務再設計    創業輔導
- 其他：\_\_\_\_\_

5.定期生活諮詢、心理輔導之頻率：每週，每2週，每月，其他：\_\_\_\_\_

6.定期召開社區復健及適應討論會之頻率：每週，每2週，每月，其他：\_\_\_\_\_

7.定期召開學員自治會議之頻率：每週，每2週，每月，其他：\_\_\_\_\_

8.提供家庭支持服務之頻率：每月，每半年，每年，其他：\_\_\_\_\_

9.訂定處理學員緊急醫療及異常事件流程：無，有（事件處理表單：無，有）

\*如有異常事件，請填寫最近4年發生件數

| 項目 \ 期間   | 103 年 | 104 年 | 105 年 | 106 年 |
|-----------|-------|-------|-------|-------|
| 傷害行為事件    |       |       |       |       |
| 跌倒事件      |       |       |       |       |
| 治安事件      |       |       |       |       |
| 公共意外事件    |       |       |       |       |
| 藥物事件      |       |       |       |       |
| 不預期心跳停止事件 |       |       |       |       |
| 群聚感染      |       |       |       |       |
| 其他        |       |       |       |       |
| 合 計       |       |       |       |       |

定義說明：

- (1)傷害行為事件：如言語衝突、身體攻擊、自殺/企圖自殺、自傷等事件。
- (2)跌倒事件：因意外跌落至地面或其他平面。
- (3)治安事件：如偷竊、騷擾、誘拐、侵犯、他殺事件、失聯、不當性行為、酗酒或藥物濫用、賭博。
- (4)公共意外事件：係指機構之建築物、通道、工作物(設施設備物料等)、天災、有害物質外洩等事件。
- (5)藥物事件：與給藥過程相關之異常事件。
- (6)不預期心跳停止事件：非原疾病病程可預期之心跳停止事件。
- (7)群聚感染：2人以上（含2人）出現疑似傳染病症狀，有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。

## 六、復健服務品質管理措施

1.工作手冊：無，有（最近修訂日期\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日）

2.訂有何種緊急災害應變措施計畫及作業程序：

\_\_\_\_\_

3.工作人員健康檢查：不定期，定期：每年，每2年，其他：\_\_\_\_\_

4.提供負責人、專業人員及專任管理人員專業督導：

無，有（不定期，定期：多久一次？\_\_\_\_\_）

5.滿意度調查：

(1)學員滿意度調查及分析：每半年，每年，其他：\_\_\_\_\_

(2)家屬滿意度調查及分析：每半年，每年，其他：\_\_\_\_\_

6.學員健康維護措施：

(1)收案時之健檢紀錄：無，有

(2)學員健康檢查：不定期，定期：每年，每2年，其他：\_\_\_\_\_

(3)傳染病預防依疾病管制局規定通報：無，有（通報案例：\_\_\_\_\_）

7.定期召開品質管理檢討會：無，有：103年\_\_次，104年\_\_次，105年\_\_次，106年\_\_次

8.是否設有監視器：無，有（設置地點：\_\_\_\_\_）

## 七、社區資源網絡

1.請簡要列出4年內辦理社區融合相關活動：

| 年度  | 社區融合相關活動 |
|-----|----------|
| 103 |          |
|     |          |
|     |          |
| 104 |          |
|     |          |
|     |          |
| 105 |          |
|     |          |
|     |          |
| 106 |          |
|     |          |
|     |          |

## 附件一、各類服務人員名冊

※資料時間自 103 年 1 月 1 日至 106 年 12 月 31 日，此期間所有異動人員之資料皆須填報，如空間不足，請依格式另紙繕附。

### (一) 負責人

| 姓名 | 年齡 | 學歷 | 經歷 |    |      | 專業人員<br>證書字號 | 專任管理人員<br>訓練證書字號 | 在本機構服務期間 | 在本機構服務期間參與中央主管機構認可之繼續教育時數 |          |          |          | 備註 |
|----|----|----|----|----|------|--------------|------------------|----------|---------------------------|----------|----------|----------|----|
|    |    |    | 單位 | 職稱 | 服務期間 |              |                  |          | 103<br>年                  | 104<br>年 | 105<br>年 | 106<br>年 |    |
|    |    |    |    |    |      |              |                  |          |                           |          |          |          |    |

### (二) 專任管理人員

| 姓名 | 年齡 | 學歷 | 經歷 |    |      | 專業人員<br>證書字號 | 專任管理人員<br>訓練證書字號 | 在本機構服務期間 | 在本機構服務期間參與中央主管機構認可之繼續教育時數 |          |          |          | 備註 |
|----|----|----|----|----|------|--------------|------------------|----------|---------------------------|----------|----------|----------|----|
|    |    |    | 單位 | 職稱 | 服務期間 |              |                  |          | 103<br>年                  | 104<br>年 | 105<br>年 | 106<br>年 |    |
|    |    |    |    |    |      |              |                  |          |                           |          |          |          |    |

(三) 社會工作人員

共\_\_\_\_\_位

| 姓名 | 年齡 | 學歷 | 經歷 |    |      | 專業人員<br>證書字號 | 服務於經中央衛生<br>主管機關評鑑合格<br>之醫療機構從事精<br>神相關工作年資 | 專／兼任<br>服務期間 | (專／兼任)<br>時數／每週 | 在本機構服務期間參與中<br>央主管機構認可之繼續教<br>育時數 |          |          |          | 備註 |
|----|----|----|----|----|------|--------------|---|--------------|-----------------|-----------------------------------|----------|----------|----------|----|
|    |    |    | 單位 | 職稱 | 服務期間 |              |   |              |                 | 103<br>年                          | 104<br>年 | 105<br>年 | 106<br>年 |    |
|    |    |    |    |    |      |              |   |              |                 |                                   |          |          |          |    |

(四) 職能治療師 (生)

共\_\_\_\_\_位

| 姓名 | 年齡 | 學歷 | 經歷 |    |      | 專業人員<br>證書字號 | 服務於經中央衛生<br>主管機關評鑑合格<br>之醫療機構從事精<br>神相關工作年資 | 專／兼任<br>服務期間 | (專／兼任)<br>時數／每週 | 在本機構服務期間參與中<br>央主管機構認可之繼續教<br>育時數 |          |          |          | 備註 |
|----|----|----|----|----|------|--------------|---|--------------|-----------------|-----------------------------------|----------|----------|----------|----|
|    |    |    | 單位 | 職稱 | 服務期間 |              |   |              |                 | 103<br>年                          | 104<br>年 | 105<br>年 | 106<br>年 |    |
|    |    |    |    |    |      |              |   |              |                 |                                   |          |          |          |    |

(五) 臨床心理師

共\_\_\_\_\_位

| 姓名 | 年齡 | 學歷 | 經歷 |    |      | 專業人員<br>證書字號 | 服務於經中央衛生<br>主管機關評鑑合格<br>之醫療機構從事精<br>神相關工作年資 | 專／兼任<br>服務期間 | (專／兼任)<br>時數／每週 | 在本機構服務期間參與中<br>央主管機構認可之繼續教<br>育時數 |          |          |          | 備註 |
|----|----|----|----|----|------|--------------|---|--------------|-----------------|-----------------------------------|----------|----------|----------|----|
|    |    |    | 單位 | 職稱 | 服務期間 |              |   |              |                 | 103<br>年                          | 104<br>年 | 105<br>年 | 106<br>年 |    |
|    |    |    |    |    |      |              |   |              |                 |                                   |          |          |          |    |

(六) 護理師及護士

共\_\_\_\_\_位

| 姓名 | 年齡 | 學歷 | 經歷 |    |      | 專業人員<br>證書字號 | 服務於經中央衛生<br>主管機關評鑑合格<br>之醫療機構從事精<br>神相關工作年資 | 專／兼任<br>服務期間 | (專／兼任)<br>時數／每週 | 在本機構服務期間參與中<br>央主管機構認可之繼續教<br>育時數 |          |          |          | 備註 |
|----|----|----|----|----|------|--------------|---|--------------|-----------------|-----------------------------------|----------|----------|----------|----|
|    |    |    | 單位 | 職稱 | 服務期間 |              |   |              |                 | 103<br>年                          | 104<br>年 | 105<br>年 | 106<br>年 |    |
|    |    |    |    |    |      |              |   |              |                 |                                   |          |          |          |    |

(七) 醫師

共\_\_\_\_\_位

| 姓名 | 年齡 | 學歷 | 經歷 |    |      | 專業人員<br>證書字號 | 服務於經中央衛生<br>主管機關評鑑合格<br>之醫療機構從事精<br>神相關工作年資 | 專／兼任<br>服務期間 | (專／兼任)<br>時數／每週 | 在本機構服務期間參與中<br>央主管機構認可之繼續教<br>育時數 |          |          |          | 備註 |
|----|----|----|----|----|------|--------------|---|--------------|-----------------|-----------------------------------|----------|----------|----------|----|
|    |    |    | 單位 | 職稱 | 服務期間 |              |   |              |                 | 103<br>年                          | 104<br>年 | 105<br>年 | 106<br>年 |    |
|    |    |    |    |    |      |              |   |              |                 |                                   |          |          |          |    |

(八) 督導

共\_\_\_\_\_位

| 姓名 | 年齡 | 學歷 | 經歷 |    |      | 專業人員<br>證書字號 | 服務於經中央衛生<br>主管機關評鑑合格<br>之醫療機構從事精<br>神相關工作年資 | 專／兼任<br>服務期間 | (專／兼任)<br>時數／每週 | 在本機構服務期間參與中<br>央主管機構認可之繼續教<br>育時數 |          |          |          | 備註 |
|----|----|----|----|----|------|--------------|---|--------------|-----------------|-----------------------------------|----------|----------|----------|----|
|    |    |    | 單位 | 職稱 | 服務期間 |              |   |              |                 | 103<br>年                          | 104<br>年 | 105<br>年 | 106<br>年 |    |
|    |    |    |    |    |      |              |   |              |                 |                                   |          |          |          |    |

(九) 其他

共\_\_\_\_\_位

| 姓名 | 年齡 | 學歷 | 經歷 |    |      | 專業人員<br>證書字號 | 服務於經中央衛生<br>主管機關評鑑合格<br>之醫療機構從事精<br>神相關工作年資 | 專／兼任<br>服務期間 | (專／兼任)<br>時數／每週 | 在本機構服務期間參與中<br>央主管機構認可之繼續教<br>育時數 |          |          |          | 備註 |
|----|----|----|----|----|------|--------------|---|--------------|-----------------|-----------------------------------|----------|----------|----------|----|
|    |    |    | 單位 | 職稱 | 服務期間 |              |   |              |                 | 103<br>年                          | 104<br>年 | 105<br>年 | 106<br>年 |    |
|    |    |    |    |    |      |              |   |              |                 |                                   |          |          |          |    |

## 附件二、專業人員支援兼任一覽表

| 姓名 | 專業類別 | 本機構職稱 | 支援機構 | 支援起迄期間 | 支援報備核准文號 | 每週<br>兼任時數 | 支援業務內容 |
|----|------|-------|------|--------|----------|------------|--------|
|    |      |       |      |        |          |            |        |
|    |      |       |      |        |          |            |        |
|    |      |       |      |        |          |            |        |
|    |      |       |      |        |          |            |        |
|    |      |       |      |        |          |            |        |

備註：

1. 機構專任人員若有支援其他機構者，均需填寫。
2. 若同一人兼任多家機構，則所有兼任機構均需填寫。

附件三、服務人力時數彙整

| 人員       |                                   | 月份       | 103 年度 |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|----------|-----------------------------------|----------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|--|--|--|--|
|          |                                   | 1 月      | 2 月    | 3 月 | 4 月 | 5 月 | 6 月 | 7 月 | 8 月 | 9 月 | 10 月 | 11 月 | 12 月 |  |  |  |  |
| 核可收治數    |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
| 專任管理人員人數 |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
| 專業人員人數   | 職能治療師                             | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 職能治療生                             | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 社會工作人員                            | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 護理師                               | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 護士                                | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 臨床心理師                             | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 醫師                                | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 合計                                | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 專業人員每週實際服務時數(專任人員每週服務時數以 60 小時計算) | 職能治療師(生) |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 社會工作人員   |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
| 護理師      |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
| 護士       |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
| 臨床心理師    |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
| 醫師       |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
| 小計       |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |

| 人員       |                                   | 月份       | 104 年度 |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|----------|-----------------------------------|----------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|--|--|
|          |                                   | 1 月      | 2 月    | 3 月 | 4 月 | 5 月 | 6 月 | 7 月 | 8 月 | 9 月 | 10 月 | 11 月 | 12 月 |  |  |
| 核可收治數    |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
| 專任管理人員人數 |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
| 專業人員人數   | 職能治療師                             | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 職能治療生                             | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 社會工作人員                            | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 護理師                               | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 護士                                | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 臨床心理師                             | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 醫師                                | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 合計                                | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 專業人員每週實際服務時數(專任人員每週服務時數以 60 小時計算) | 職能治療師(生) |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                                   | 社會工作人員   |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
| 護理師      |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
| 護士       |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
| 臨床心理師    |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
| 醫師       |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
| 小計       |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |

| 人員       |                        | 月份        | 105 年度 |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|----------|------------------------|-----------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|--|--|
|          |                        | 1 月       | 2 月    | 3 月 | 4 月 | 5 月 | 6 月 | 7 月 | 8 月 | 9 月 | 10 月 | 11 月 | 12 月 |  |  |
| 核可收治數    |                        |           |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
| 專任管理人員人數 |                        |           |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
| 專業人員人數   | 職能治療師                  | 專任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                        | 兼任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 職能治療生                  | 專任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                        | 兼任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 社會工作人員                 | 專任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                        | 兼任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 護理師                    | 專任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                        | 兼任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 護士                     | 專任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                        | 兼任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 臨床心理師                  | 專任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                        | 兼任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 醫師                     | 專任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                        | 兼任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 合計                     | 專任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                        | 兼任        |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          | 專業人員每週實際服務時數以 10 小時計算) | 職能治療師 (生) |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
|          |                        | 社會工作人員    |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
| 護理師      |                        |           |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
| 護士       |                        |           |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
| 臨床心理師    |                        |           |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
| 醫師       |                        |           |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |
| 小計       |                        |           |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |

| 人員       |                                   | 月份       | 106 年度 |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|----------|-----------------------------------|----------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|--|--|--|--|
|          |                                   | 1 月      | 2 月    | 3 月 | 4 月 | 5 月 | 6 月 | 7 月 | 8 月 | 9 月 | 10 月 | 11 月 | 12 月 |  |  |  |  |
| 核可收治數    |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
| 專任管理人員人數 |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
| 專業人員人數   | 職能治療師                             | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 職能治療生                             | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 社會工作人員                            | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 護理師                               | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 護士                                | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 臨床心理師                             | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 醫師                                | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 合計                                | 專任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 兼任       |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          | 專業人員每週實際服務時數(專任人員每週服務時數以 30 小時計算) | 職能治療師(生) |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
|          |                                   | 社會工作人員   |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
| 護理師      |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
| 護士       |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
| 臨床心理師    |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
| 醫師       |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |
| 小計       |                                   |          |        |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |