

# 113 年度精神復健機構評鑑資料表一

## 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 109 年 1 月 1 日至 112 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：113 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，平均每學員\_\_\_\_\_平方公尺

### 11.服務量

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

## 二、人員配置（資料填寫期間，以各年度 12 月 31 日當日人力為主）

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

| 時間<br>人員數 | 109 年 |    |                | 110 年 |    |                | 111 年 |    |                | 112 年 |    |                | 113 年<br>(1 月至實地評鑑前<br>2 個月月底) |    |                |
|-----------|-------|----|----------------|-------|----|----------------|-------|----|----------------|-------|----|----------------|--------------------------------|----|----------------|
|           | 專任    |    | 兼任             | 專任    |    | 兼任             | 專任    |    | 兼任             | 專任    |    | 兼任             | 專任                             |    | 兼任             |
|           | 人數    | 人數 | 每週<br>服務<br>時數 | 人數    | 人數 | 每週<br>服務<br>時數 | 人數    | 人數 | 每週<br>服務<br>時數 | 人數    | 人數 | 每週<br>服務<br>時數 | 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：兼任人員人數及服務時數計算，不包含負責人及專任管理人員抵任者。

2. 負責人是否抵任專業人員及抵任時數：

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：抵任 \_\_\_\_\_ 時數／每週。

3. 專任管理人員是否抵任專業人員及抵任時數：

否，

是，抵任兼任專業人員 \_\_\_\_\_ 位：

| 專業領域   | 人數 | 兼任時數／每週 |
|--------|----|---------|
| 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 |  |  |

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      | 109 年   | 110 年 | 111 年 | 112 年 | 113 年<br>(1 月至實地評鑑前<br>2 個月月底) |
|---------------------|----------|---------|-------|-------|-------|--------------------------------|
|                     |          | A.全年總服務 | 人日    |       |       |                                |
|                     | 人數       |         |       |       |       |                                |
|                     | 人次       |         |       |       |       |                                |
| B.全年總服務日數           |          |         |       |       |       |                                |
| 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 全年轉銜就業結案        | 人次       |         |       |       |       |                                |
|                     | 比率       |         |       |       |       |                                |
| F-2 功能進步，回歸社區生活     | 人次       |         |       |       |       |                                |
|                     | 比率       |         |       |       |       |                                |
| F-3 功能退化轉介至適當機構     | 人次       |         |       |       |       |                                |
|                     | 比率       |         |       |       |       |                                |
| F-4 精神疾病症狀惡化轉介至醫療機構 | 人次       |         |       |       |       |                                |
|                     | 比率       |         |       |       |       |                                |
| F-5 其他              | 人次       |         |       |       |       |                                |
|                     | 比率       |         |       |       |       |                                |
| G.總感染發生密度           | 當年總感染人次  |         |       |       |       |                                |
|                     | 當年住民總人日數 |         |       |       |       |                                |

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(同 1 學員可重複計算)。
- (4) 全年總服務日數＝全年服務日數之總和。
- (5) 收治率＝〔全年總服務人日／(全年總服務日數×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／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／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) F-1 全年轉銜就業結案：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。

- (10) F-2「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），至少3個月以上。
- (11) F-1至F-5比率之分母為「F.全年結案」之人次。
- (12) 總感染發生密度：分子為入住72小時後發生，有症狀，有醫囑治療者。

**四、學員基本資料（資料填寫時間，以實地評鑑前兩個月月底之數據為主）**

| 項 目    |             | 未滿 18 歲 | 18-30 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          |         |         |         |         |         |        |    |

| 項 目 | 未滿 18 歲 | 18-30 歲 | 31-40 歲 | 41-50 歲 | 51-60 歲 | 61 歲以上 | 合計 |
|-----|---------|---------|---------|---------|---------|--------|----|
| 離婚  |         |         |         |         |         |        |    |
| 其他  |         |         |         |         |         |        |    |

註：

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

## 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) 休閒功能評估：○每月，○每 3 個月，○其他：\_\_\_\_\_
- (4) 職業功能評估：○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) 家庭與社會支持系統評估：○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. 請列舉所提供社區生活化之多元復健服務（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及轉銜服務：

- 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. 定期生活諮詢及心理輔導之頻率：○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.提供學員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、異常及群聚感染等事件流程：無，有（事件處理表單：  
無，有）

\*如有緊急醫療、異常及群聚感染等事件，請填寫最近4年發生件數

| 項目 \ 期間   | 109 年 | 110 年 | 111 年 | 112 年 | 113 年<br>(1月至實地<br>評鑑前2個月<br>月底) |
|-----------|-------|-------|-------|-------|----------------------------------|
| 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 |       |       |       |       |                                  |
| 群聚感染事件    |       |       |       |       |                                  |
| 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)群聚感染事件：發生傳染病，且有人、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)傳染病預防依衛生福利部疾病管制署規定通報：無，有（通報案例：\_\_\_\_\_）

7.定期召開品質管理檢討會：

無，有：109年\_\_次，110年\_\_次，111年\_\_次，112年\_\_次，113年(1月至實地評鑑前2個月月底)\_\_次

8.是否設有監視器：無，有（設置地點：\_\_\_\_\_）

## 七、社區資源網絡

請簡要列出4年內辦理社區融合、社會參與及同儕支持相關活動：

| 年度                      | 社區融合 | 社會參與 | 同儕支持 |
|-------------------------|------|------|------|
| 109                     |      |      |      |
| 110                     |      |      |      |
| 111                     |      |      |      |
| 112                     |      |      |      |
| 113年<br>(1月至實地評鑑前2個月月底) |      |      |      |

## 附件一、各類服務人員名冊

※資料時間自 109 年 1 月 1 日至 112 年 12 月 31 日、113 年(1 月至實地評鑑前 2 個月月底)，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 |    |      | 專業人員證書字號 | 專任管理人員訓練證書字號 | 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 |          |              |          | 109 年                     | 110 年 | 111 年 | 112 年 | 113 年<br>(1 月至實地評鑑前 2 個月月底) |    |
|    |    |    |    |    |      |          |              |          |                           |       |       |       |                             |    |

### (二) 專任管理人員

| 姓名 | 年齡 | 學歷 | 經歷 |    |      | 專業人員證書字號 | 專任管理人員訓練證書字號 | 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 |          |              |          | 109 年                     | 110 年 | 111 年 | 112 年 | 113 年<br>(1 月至實地評鑑前 2 個月月底) |    |
|    |    |    |    |    |      |          |              |          |                           |       |       |       |                             |    |

### (三) 社會工作人員 共 \_\_\_\_\_ 位

| 姓名 | 年齡 | 學歷 | 經歷 |    |      | 專業人員證書字號 | 服務於經中央衛生主管機關評鑑合格之精神醫療機構、精神復健機構工作年資 | 專/兼任服務期間 | (專/兼任)時數/每週 | 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 |          |                                    |          |             | 109 年                     | 110 年 | 111 年 | 112 年 | 113 年<br>(1 月至實地評鑑前 2 個月月底) |    |
|    |    |    |    |    |      |          |                                    |          |             |                           |       |       |       |                             |    |



(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>之精神醫療機構、精<br>神復健機構工作年<br>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央主管機構認可之繼續教育時數 |      |      |      |                                 | 備註 |
|----|----|----|----|----|------|--------------|--|--------------|-----------------|---------------------------|------|------|------|---------------------------------|----|
|    |    |    | 單位 | 職稱 | 服務期間 |              |  |              |                 | 109年                      | 110年 | 111年 | 112年 | 113年<br>(1月至實地<br>評鑑前2個<br>月月底) |    |
|    |    |    |    |    |      |              |  |              |                 |                           |      |      |      |                                 |    |

(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>之精神醫療機構、精<br>神復健機構工作年<br>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央主管機構認可之繼續教育時數 |      |      |      |                                 | 備註 |
|----|----|----|----|----|------|--------------|--|--------------|-----------------|---------------------------|------|------|------|---------------------------------|----|
|    |    |    | 單位 | 職稱 | 服務期間 |              |  |              |                 | 109年                      | 110年 | 111年 | 112年 | 113年<br>(1月至實地<br>評鑑前2個<br>月月底) |    |
|    |    |    |    |    |      |              |  |              |                 |                           |      |      |      |                                 |    |

(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>之精神醫療機構、精<br>神復健機構工作年<br>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央主管機構認可之繼續教育時數 |      |      |      |                                 | 備註 |
|----|----|----|----|----|------|--------------|--|--------------|-----------------|---------------------------|------|------|------|---------------------------------|----|
|    |    |    | 單位 | 職稱 | 服務期間 |              |  |              |                 | 109年                      | 110年 | 111年 | 112年 | 113年<br>(1月至實地<br>評鑑前2個<br>月月底) |    |
|    |    |    |    |    |      |              |  |              |                 |                           |      |      |      |                                 |    |

(七) 醫師 共 \_\_\_\_\_ 位

| 姓名 | 年齡 | 學歷 | 經歷 |    |      | 專業人員證書字號 | 服務於經中央衛生主管機關評鑑合格之精神醫療機構、精神復健機構工作年資 | 專／兼任服務期間 | (專／兼任)時數／每週 | 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 |          |                                    |          |             | 109年                      | 110年 | 111年 | 112年 | 113年(1月至實地評鑑前2個月月底) |    |
|    |    |    |    |    |      |          |                                    |          |             |                           |      |      |      |                     |    |

(八) 督導 共 \_\_\_\_\_ 位

| 姓名 | 年齡 | 學歷 | 經歷 |    |      | 專業人員證書字號 | 服務於經中央衛生主管機關評鑑合格之精神醫療機構、精神復健機構工作年資 | 專／兼任服務期間 | (專／兼任)時數／每週 | 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 |          |                                    |          |             | 109年                      | 110年 | 111年 | 112年 | 113年(1月至實地評鑑前2個月月底) |    |
|    |    |    |    |    |      |          |                                    |          |             |                           |      |      |      |                     |    |

(九) 其他 共 \_\_\_\_\_ 位

| 姓名 | 年齡 | 學歷 | 經歷 |    |      | 專業人員證書字號 | 服務於經中央衛生主管機關評鑑合格之精神醫療機構、精神復健機構工作年資 | 專／兼任服務期間 | (專／兼任)時數／每週 | 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 |          |                                    |          |             | 109年                      | 110年 | 111年 | 112年 | 113年(1月至實地評鑑前2個月月底) |    |
|    |    |    |    |    |      |          |                                    |          |             |                           |      |      |      |                     |    |

## 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    | 109 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<br>(專任人員每週服務時數以40小時計算) | 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       |                                     |       |        |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |
| 小計       |                                     |       |        |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |

| 人員       |  | 月份    | 110 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<br>每週實際<br>服務時數<br>(專任人員<br>每週服務<br>時數以<br>40 小時計<br>算) | 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       |  |       |        |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |
| 小計       |  |       |        |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |

| 人員       | 月份                                  |       | 111 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<br>(專任人員每週服務時數以40小時計算) | 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       |                                     |       |        |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |  |
| 小計       |                                     |       |        |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |  |  |  |  |

| 人員       |                                     | 月份    | 112 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<br>(專任人員每週服務時數以40小時計算) | 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       |                                     |       |        |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |
| 小計       |                                     |       |        |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |  |

| 人員       |                                 | 月份    | 113年(1月至實地評鑑前2個月月底) |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |  |
|----------|---------------------------------|-------|---------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|--|
|          |                                 |       | 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40小時計算) | 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       |                                 |       |                     |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |  |
| 小計       |                                 |       |                     |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |  |