



衛生福利部

115 年度「家庭專科護理師育成居家護理所補助計畫」

申請作業須知

中華民國 115 年 3 月

衛生福利部
115 年度「家庭專科護理師育成居家護理所補助計畫」
申請作業須知

壹、依據

依據行政院 114 年 12 月 31 日院臺衛字第 1145026398 號函核定長期照顧十年計畫 3.0 及 109 年 11 月 24 日長期照顧服務資源發展獎助辦法辦理。

貳、背景說明

隨著臺灣社會結構迅速變遷，高齡化、少子女化、疾病慢性化、新興傳染病威脅與整體照護需求日益複雜，臺灣健康照護體系正面臨重大衝擊與挑戰。根據內政部統計，截至 114 年底臺灣老年人口已突破 20%，正式邁入「超高齡社會」。

依據健保署統計資料指出，老年人口之醫療費用為一般人 2 至 3 倍，總醫療支出佔比高達約 43%。我國疾病型態以慢性疾病為主，癌症已連年高居十大死因之首；依據國際失智症協會估計，目前全球失智人口超過 5 千萬人，至 2050 年將增加至 1 億 5,200 萬人，平均每 3 秒即增加 1 名失智症者，顯見失智症問題亦日益嚴峻。

家庭專科護理師為本部專科護理師類別之一，具備臨床直接照護及家庭社區照護進階能力，包含病史訪談、身體評估、鑑別診斷與健康問題評估、監測檢查結果及追蹤治療照護成效等能力；其為因應人口老化在家照護之社區照護體系整備之關鍵醫事人力。

截至 115 年 1 月底，臺灣獨立型個人設置之居家護理所約 451 家，其護理執業人力僅佔全國不到 1%，對應社區照護需求明顯供給不足。依據本部評鑑結果發現，獨立型個人設置居家護理所之資源來源較為匱乏，惟卻是「以人為中心」，提供社區家庭護理最可近、可負擔、整合性、連續性與協調性之照護模式。

本計畫採以出院後需持續照護者為主要服務對象，積極布建居家護理所，由具備進階能力之家庭專科護理師提供進階社區家庭整合照護服務，並冀望特色發展以安寧照護及失智照護為主之社區家庭護理模式，建構以家庭為核心、全人全齡之連續照護模式，以因應人口老化照護需求。

參、計畫目的

- 一、 布建居家護理所，強化居家護理服務量能。
- 二、 建立家庭護理在基層健康照護之社區模式。
- 三、 提升在家照護品質與健康覆蓋率。

肆、計畫內容

- 一、 計畫期程：自計畫簽約日起 18 個月（日曆天）止。
- 二、 申請期限：公告日起至 115 年 5 月 20 日止。
- 三、 補助區域：以村(里)、部落不重複原則為優先（請申請單位優先擇定尚未有居家護理所之區域）。
- 四、 申請資格：本部專科護理師碩士公費生或專科護理師，具設立居家護理所意願而尚未開業，且未曾獲本部居家護理所設立補助者。

註：所提資料請自行負責，經查證如有不實，本部得撤銷或廢止計畫核定，並不得申請撥款；如已撥款者，視其情節，得要求全額繳回或核扣部分補助款，經限期繳回仍不履行者，將依法移送強制執行。

- 五、 服務規範：機構發展社區家庭護理模式，提供出院後需持續居家護理之個案照護服務。

（一）社區家庭護理模式內涵，為：

1. 以安寧照護及失智照護（至少擇 1）為主，特色發展社區家庭護理模式。
2. 調適疾病、失能或失智之生活模式，協調整合運用社區正式與非正式照護資源，如整合健保與長照給付及社區其他資源，解決個案照護問題與家庭照護困境，賦能個案與家庭自我照顧能力，以改善個案與家庭生活品質。
3. 以預防性照護為核心，增加個案與家庭之健康識能與自我照顧技能，如失智症照護以預防家庭功能失調，安寧照護以症狀舒適與安寧善終等。

4. 以人為本、家庭為單位及社區為導向，符合生命歷程與文化敏感，賦能個案及家庭照顧準備能力。
 5. 服務範疇涵蓋急性、亞急性及慢性照護，以提供社區家庭連續性整合照護服務。
- (二)以個案與家庭需要為主，並視其需求調整之。
- (三)具規劃與醫院建立合作夥伴關係，以作為專業照護諮詢、訓練及協力合作之照護服務模式，以提升專業照護知能。
- (四)應與所轄縣市政府特約為長照專業服務特約單位提供長照居家護理指導與諮詢服務(CD02)，以建構發展社區家庭護理模式。
- (五)應與本部中央健康保險署簽訂特約，提供安寧居家療護服務，以建構發展社區家庭護理模式。

伍、補助內容

- 一、以建構安寧照護及失智照護為主之社區家庭護理模式。
- 二、可申請「開辦設施設備費」上限新臺幣(以下同)25萬元、「儀器設備費」上限60萬元，以及「出席費與國內旅費」上限15萬元，最高補助計100萬元。
- 三、設立地址(村里、部落)位於山地原住民族地區或第二、三級離島地區，可申請「開辦設施設備費」上限50萬元、「儀器設備費」上限80萬元，以及「出席費與國內旅費」上限20萬元，最高補助計150萬元。

表一、補助型態及經費

單位：萬元

總經費	項目	經費
100 *(150)	1. 開辦設施設備費	25 *(50)
	2. 儀器設備費	60 *(80)
	3. 出席費及國內旅費	15 *(20)
備註：*()內經費係表示山地原住民族地區及第二、三級離島地區申請總經費及各項經費上限		

四、補助項目

編號	補助項目	說明
1	開辦 設施設備費	辦理居家護理所必要之設施設備，如修繕費、辦公廳舍設施設備費等。
2	儀器設備費	以安寧照護及失智照護之社區家庭護理模式所需之專業儀器設備，如心電圖儀器、行動醫療照護包(血壓測定儀、體溫感應器、血氧感應器、血糖測定儀及聽診器)、體重體脂量測器、握力器、氧氣機、氧氣甦醒球、抽痰機、高壓滅菌鍋、輔聽器、低周波治療儀、中頻向量干擾治療器、輸液幫浦、肢體循環機、沐浴床設備組、移轉位滑墊、傷口照護機、無線手持超音波模組；此項設備之採購應與前述照護有關者為限，若非前述所列儀器設備，請於計畫書說明使用目的，經審查同意後始得補助。
3	出席費	1. 實施本計畫所需專家諮詢會議之出席費。 2. 依本部推薦的專家人才，就本計畫機構營運之專業照護(如安寧照護及失智照護等)、經營管理及法律諮詢等面向進行邀請諮詢，以提升機構各面向專業知能，並扶植成為特色發展(安寧或失智)之認證單位。
4	國內旅費	1. 實施本計畫所需之出席專家之國內差旅費。差旅費分為交通費、住宿費、雜費等。 2. 依本部推薦的專家人才，就本計畫機構營運之專業照護(如安寧照護及失智照護等)、經營管理及法律諮詢等面向進行邀請諮詢，以提升機構各面向專業知能，並扶植成為特色發展(安寧或失智)之認證單位。
備註：開辦設施設備費及儀器設備費，每機構以補助1次為限，已領有本部或依其他法令規定之開業補助或獎勵(助)經費者，不得重複申請。		

陸、補助計畫審查作業及相關事項

- 一、本補助計畫審查作業，由本部聘任專家學者，針對機構願景、照護經驗、機構特色及政策相關等面向進行審查。
- 二、得邀請申請單位針對本計畫進行口頭報告、意見交流及相關測驗等；本部將再另行通知。
- 三、本部將依審查評分結果決定計畫補助之優先順序，審查評分達 75 分

(含)以上及於本年度經費預算內，列入補助；未達平均 75 分者，將不列入補助對象。

四、待審核完畢後將結果通知申請單位；核定通過者將辦理後續簽約事宜。

柒、申請方式

一、申請單位：符合申請資格者，以所欲設立之居家護理所（籌備處）名義為申請單位。

二、申請程序：

(一)申請單位應出具公文，並於受理截止日前(以本部收文日為準)向本部提出申請。

(二)收件期限：公告日起至 115 年 5 月 20 日止。

(三)申請計畫書格式：應以 A4 大小直式橫書及雙面印刷（中文字型標楷體或全字庫正楷體，英文字型 Times New Roman 或 Roboto Serif，標題字體大小 16 級，內文字體大小 14 級，行高 16-21pt，與前段距離 0.5 列等為原則），並請務必標示頁碼，申請計畫書之撰寫應力求詳盡完整，所送申請計畫書(格式如附件 1)及相關附件資料須完備。可於本部網頁（網址：<https://www.mohw.gov.tw>，路徑：首頁→最新消息→公告訊息）下載。申請計畫書應包含：

1. 綜合資料【含申請單位名稱（全銜）、設立地址(含鄉、鎮、區、村、里或部落)等】
2. 機構願景
3. 照護經驗
4. 政策相關
5. 機構特色
6. 經費申請
7. 預期效益
8. 其他資料(含已成為本部專科護理師碩士公費生證明、專科護理師證書、機構負責人履歷表、工作年資證明、教育培訓證明、108 至 115 年參與本部社區與家庭照護之護理政策推動，相關如會議、培訓或工作坊證明等)

三、 受理方式：

- (一) 請將公文函、申請計畫書、本部專科護理師碩士公費生證明、專科護理師證書等相關證明文件影本，按次序裝訂成冊，製作 1 式 10 份及光碟片(內含申請計畫書 Word 及 PDF 電子檔、經費明細表 Excel 電子檔)1 份，以書面密封，寄送申請案件之外包裝上請註明申請「115 年度家庭專科護理師育成居家護理所補助計畫」及申請單位名稱、地址、聯絡電話，以郵遞送達本部（投遞地址：115204 臺北市南港區忠孝東路 6 段 488 號 7 樓，護理及健康照護司 收），以利本部收發人員辨識，逾時概不受理。
- (二) 申請計畫書與相關證明文件資料，不予退還。

捌、 經費請領、撥付及核銷原則

一、 本計畫分二期撥付款項，如下：

- (一) 第一期款：計畫及經費明細表核定後，依本部函知受補助單位之公文發文日起 3 個月內，檢附開業證明、公職人員利益衝突迴避自主檢核表及領據(抬頭應與開業證明機構名稱一致)，且經本部簽約後，予撥付核定金額百分之八十。
- (二) 第二期款：受補助單位應有實際收案至少 10 位；於計畫結束時，應檢具領據、收支明細表與核銷清單(一式二份)、契約書影本與經費明細表影本(一式二份)、家庭護理成果報告與電子檔(檔案格式為 PowerPoint 檔) 1 式 2 份(簡報架構如附件 2)、與所轄縣市政府特約為長照專業服務特約單位證明文件，以及與本部中央健康保險署簽訂特約，提供安寧居家療護服務證明文件，以正式公文函送本部，並俟成果報告經本部同意備查後，再予撥付餘款(以核定金額百分之二十為限)。

二、 本計畫經費核銷：應於計畫執行結束時，依契約書第六條規定繳交相關核銷資料，並以正式公文函送本部辦理核銷。

三、 本部為瞭解補助經費之執行情形，必要時得派員或會同有關機關對受補助單位進行實地輔導、勘查或查核；如受補助單位拒絕查核，本部將停止補助，並且該單位須繳回已撥付之補助金額。

玖、 受補助對象應配合事項

- 一、受補助單位於申請撥款時，應依規範檢附相關證明文件，始得撥付；倘於撥付經費時尚未取得相關證明文件，則將視為放棄受補助資格及餘款撥付。
- 二、受補助單位設立地點若與原申請計畫書所載不同，應事先函知本部；經本部同意後，始得為之。
- 三、經核定受補助單位，有下列情形之一，本部得撤銷或廢止其核定，並不得申請撥款；如已撥款者，視其情節，得要求全額繳回或核扣部分補助款，經限期繳回仍不履行者，將依法移送強制執行。
 - (一) 經營年限為補助年限 2 倍(如補助 1.5 年，須經營 3 年)且應妥善使用專業儀器設施設備，以提升照護服務品質；接受本部補助之執行單位於規範經營年限內，不得主動辦理停業、歇業，或經主管機關依相關法規定予以停業、廢止其設立許可，違者應返還全額獎助金。※經營年限起算日係自簽約日起 36 個月止。
 - (二) 申請計畫書或相關文件不實者。
 - (三) 未符合審查通過之計畫內容。
 - (四) 虛報、重複申請或浮報經費款項者。
 - (五) 違反核定計畫或其他法令規定者。
- 四、已領有本部或依其他法令規定之開業補助或獎勵(助)經費者，不得重複申請本計畫補助款。
- 五、本計畫研發成果歸屬乙方，則本計畫之成果發表不需事先徵求甲方同意，但需於報告中加註「衛生福利部補(捐)助辦理，惟報告內容不代表衛生福利部意見」字樣。
- 六、本計畫研發成果如歸屬乙方，且應載明編纂審校人員姓名與服務單位，乙方同意其所繳交之成果報告，無償由甲方及其附屬機關(構)視需要自行或指定其他第三人不限地域、時間或次數，以微縮、光碟、數位化等方式予以重製、散佈、傳送、發行、公開發表(如本部將於官方網站公開)、上載傳送網路供檢索查詢，或為其他方式之利用。
- 七、補助對象申請本計畫第一期款撥付時，請檢附公職人員利益衝突迴避自主檢核表(如附件 3)；補助對象係屬公職人員利益衝突迴避法第 2 條及第 3 條所稱公職人員或其關係人者，請填「公職人員利益衝突迴

避法第 14 條第 2 項公職人員及關係人身分關係揭露表」(如附件 4)，如未揭露者依公職人員利益衝突迴避法第 18 條第 3 項處罰。

八、本計畫申請說明相關規定如有未盡事宜，應依照本部「長期照顧服務資源發展獎助辦法」、「長照服務發展獎助作業要點」及「衛生福利部補捐(助)款項會計處理作業要點」(如附件 5)等規定辦理。

九、本部亦將視業務需要，隨時以公文書補充或修正相關規定，並視同為契約內容。

如有任何疑問，請洽本部護理及健康照護司。(電話：02-85906666 轉 7142、7134、7132，電子郵件：nhh@mohw.gov.tw)。



衛生福利部

115年度「家庭專科護理師育成居家護理所
補助計畫」
申請計畫書

申請單位名稱

衛生福利部補助申請計畫書

計畫名稱：115 年度「家庭專科護理師育成居家護理所補助計畫」

申請單位：○○○○○居家護理所

機構負責人：(同計畫主持人)

計畫主持人：(同機構負責人)

計畫聯絡人：

聯絡電話：

傳真電話：

E-mail：

手機：

申請日期： 115 年 月 日

目錄

- 壹、 綜合資料【含申請單位名稱（全銜）、設立地址(含鄉、鎮、區、村、里或部落)等】
- 貳、 機構願景
- 參、 照護經驗
- 肆、 政策相關
- 伍、 機構特色
- 陸、 經費申請
- 柒、 預期效益
- 捌、 其他資料(含已成為本部專科護理師碩士公費生證明、專科護理師證書、機構負責人履歷表、工作年資證明、教育培訓證明、108 至 115 年參與本部社區與家庭照護之護理政策推動，相關如會議、培訓或工作坊證明等)

衛生福利部
115 年度「家庭專科護理師育成居家護理所補助計畫」
申請計畫書

壹、綜合資料

計畫編號：

計畫名稱	115 年度「家庭專科護理師育成居家護理所補助計畫」							
申請機構	○○○○○居家護理所（全銜）							
設立地址	（包含縣(市)、鄉鎮市區、村(里)、部落）							
預計開業日期	○○○年○○月○○日							
機構負責人經歷	工作年資			○○○年				
申請資格	本部專科護理師碩士公費生： <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否							
	具專科護理師證書者： <input type="checkbox"/> 家庭科； <input type="checkbox"/> 內科； <input type="checkbox"/> 精神科； <input type="checkbox"/> 兒科； <input type="checkbox"/> 外科； <input type="checkbox"/> 婦產科； <input type="checkbox"/> 麻醉科							
項目	申請金額 (元)	經 費 編 列						
		開辦設施設備費	儀器設備費	出席費	國內旅費			
合計								
機構負責人	(同計畫主持人)	職稱		電話		手機 傳真		
e-mail				聯絡地址				
計畫主持人	(同機構負責人)	職稱		電話		手機 傳真		
e-mail				聯絡地址				
計畫聯絡人		職稱		電話		手機 傳真		
e-mail				聯絡地址				
<p>本計畫確定未向其他單位申請補助案，以及未違反法令規定，如有不實，除繳回補助款外，並願負相關責任。</p> <p style="text-align: right;">主持人簽名： <u>請務必簽名</u></p>								

貳、機構願景

(請闡明貴機構之規劃(含設立地點)與願景，加以論述與衛生、社福單位照護資源之合作網絡架構。另規劃與醫院建立合作夥伴關係，以作為專業照護諮詢、訓練及協力合作之照護服務模式，以提升專業照護知能。)

(如篇幅不足，請自行複製)

參、照護經驗

(據實陳述機構負責人照護經驗與專長，以及機構人力配置與各人員專長等。)

(如篇幅不足，請自行複製)

肆、政策相關

(請闡明政策參與情形，應至少含 108 年至 115 年參與本部社區與家庭照護之護理政策推動，如會議、培訓或工作坊及本部護助 e 起來平台所能提供給機構之功能及參與情形等，以利機構成立後可掌握護理政策資源及即時瞭解護理政策動態等。)

(如篇幅不足，請自行複製)

伍、機構特色

(請敘明機構所發展或未來規劃照護服務特色發展，其中安寧照護及失智照護至少擇 1 項論述。另外請說明個案服務類型與所購置的專業儀器設備相關性及合理性或已具備的儀器設備操作能力。)

(如篇幅不足，請自行複製)

陸、經費申請

下列範例供參：

115 年度「家庭專科護理師育成居家護理所補助計畫」				
經費明細表				
項目	單價	數量	經費估算	說明
開辦設施設備費				
儀器設備費				
出席費				
國內旅費				
總計				

備註：

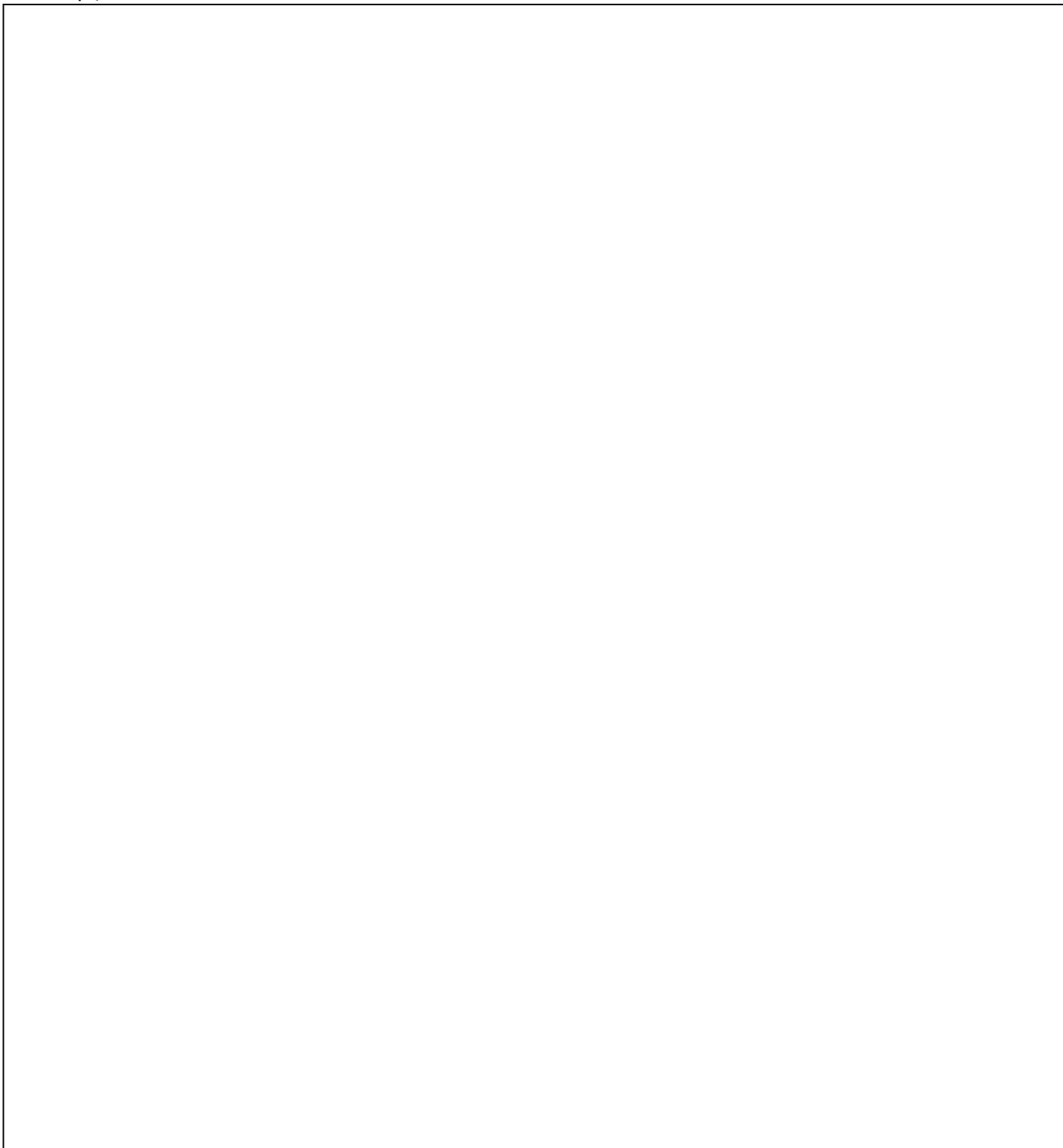
1. 經費編列內容應具備提供以安寧照護及失智照護之社區家庭護理模式所需之專業儀器設備相關性及合理性，且說明預計購置設施項目與用途。
2. 請再製作一份經費明細表(Excel 或 OpenDocument 試算表檔案)
(如篇幅不足，請自行複製)

柒、預期效益

(請闡明貴機構規劃之個案照護服務之收案類型(診斷名稱)、服務人數及服務人次目標值(量化值)，俾利本部掌握貴機構所發展之社區家庭護理模式。)

(如篇幅不足，請自行複製)

捌、其他資料(含已成為本部專科護理師碩士公費生證明、專科護理師證書、機構負責人履歷表、工作年資證明、教育培訓證明、108 至 115 年參與本部社區與家庭照護之護理政策推動，相關如會議、培訓或工作坊證明等)



(如篇幅不足，請自行複製)

**115 年度「家庭專科護理師育成居家護理所補助計畫」
機構負責人履歷表**

姓名	○○○ 先生/女士	身分證字號	○○○○○○○○○○○○	
連絡電話	○○-○○○○○○○○	手機號碼	○○○○○○○○○○	
聯絡地址	郵遞區號-(包含縣(市)、鄉鎮市區、村(里)、部落)			
電子信箱				
學歷	學校名稱	系所	修業期間	畢業年度
博士			○年至○年	民國○年
碩士			○年至○年	民國○年
大學			○年至○年	民國○年
專科			○年至○年	民國○年
工作經歷	單位	職稱	工作內容(含科別)	年資
現職		專科護理師		○年○月
經歷		護理師		○年○月
經歷		護理師		○年○月
經歷		護理師		○年○月
經歷		護理師		○年○月
合計				
專長領域	護理、長照、政策			
專業證書	<input type="checkbox"/> 護理師證書；日期字號_____ <input type="checkbox"/> 專科護理師證書；日期字號_____ <input type="checkbox"/> 其他_____；日期字號_____			
其他資格	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 具有教育部審定講師級(含)以上資格_____ <input type="checkbox"/> 現(曾)任主管機關相關職務_____			
有關本履歷內容如有不實，將願負相關責任。				
填表人簽名：_____ 請務必簽名				

115 年度家庭專科護理師育成居家護理所補助計畫

家庭護理成果報告

- 一、機構願景
- 二、人力設備
- 三、財務分析
- 四、案源分析
- 五、服務的使用
- 六、特色發展
- 七、夥伴連結
- 八、照護模式
- 九、照護標準
- 十、照護成效

註記：

- 一、請就居家護理所特色發展，以十項重點介紹，並以簡報方式(PowerPoint 或 OpenDocument 簡報)呈現成果報告，且頁數至少 20 張(不含封面)。
- 二、簡報製作方式，建議依下列原則呈現：
 - (一) 請統一簡報設計配色，標題及內文格式一致，主要字體配色以 3 色為原則，建議每頁畫面不超過 5 色。
 - (二) 參考字體：
 1. 【標題】字型中文：微軟正黑體或思源黑體 Noto Sans/英文：Calibri, Helvetica, Open sans 或 Roboto；字型大小：28-36。
 2. 【內文】字型中文：微軟正黑體或思源黑體 Noto Sans/英文：Calibri, Helvetica, Open sans 或 Roboto；字型大小：18-24。
- 三、本計畫研習報告歸屬乙方，且應載明編纂審校人員姓名與服務單位，乙方同意其所繳交之成果報告，無償由甲方及其附屬機關(構)視需要自行或指定其他第三人不限地域、時間或次數，以微縮、光碟、數位化等方式予以重製、散佈、傳送、發行、公開發表(如本部將於官方網站公開)、上載傳送網路供檢索查詢或為其他方式之利用，並作為試辦推薦，必要時則須補充修改。另請於報告中加註「衛生福利部補(捐)助辦理，惟報告內容不代表衛生福利部意見」及「本經費部分財源來自長照服務發展基金補助」字樣。

公職人員利益衝突迴避自主檢核表

114.3.6 版

一、依公職人員利益衝突迴避法(下稱利衝法)第 14 條規定，申請人如為公職人員或其關係人，除非符合下列例外情形，否則不得與公職人員服務或受其監督之機關申請補助：

- (一)基於法定身分依法令規定申請之補助。
- (二)對公職人員之關係人依法令規定以公開公平方式辦理之補助。
- (三)禁止其補助反不利於公共利益且經補助法令主管機關核定同意之補助。
- (四)一定金額以下之補助。

二、上述例外情形得向本部申請之補助案件，若為依第(二)、(三)款規定辦理者，申請人應於補助核定前主動於申請文件內據實表明其身分關係，違反者，得處新臺幣 5 萬元以上 50 萬元以下罰鍰，並得按次處罰。

三、為協助補助申請人於申請本部補助案件時自我檢視是否符合利衝法相關規範，請申請人確實依據下列情形填寫本檢核表：

項次	自主檢核項目	檢核結果	法律規範
1	貴單位(法人、團體)是否有利衝法規範之公職人員擔任負責人、董事、獨立董事、監察人、經理人或相類似職務?	是 <input type="checkbox"/> /否 <input type="checkbox"/>	如補助案係採一、(二)款方式辦理，勾選結果其一為「是」，即需填寫「身分揭露表」。
2	貴單位(法人、團體)是否有利衝法規範之公職人員之配偶或共同生活之家屬擔任負責人、董事、獨立董事、監察人、經理人或相類似職務?	是 <input type="checkbox"/> /否 <input type="checkbox"/>	如補助案係以「非公開方式」辦理，勾選結果其一為「是」，即屬利衝法第 14 條禁止補助之行為態樣，不得進行補助行為
3	貴單位(法人、團體)是否有利衝法規範之公職人員之二親等以內親屬擔任負責人、董事、獨立董事、監察人、經理人或相類似職務?	是 <input type="checkbox"/> /否 <input type="checkbox"/>	(是否有一、(三)情形，得例外為補助行為需個案認定，並應填寫「身分揭露表」)。

申請補助單位名稱：

填表人簽名或蓋章：

填表日期： 年 月 日

備註：

與本部業務往來時，適用利衝法第 2 條之「公職人員」範圍：

- 一、總統、副總統。
- 二、行政院正(副)院長、行政院正(副)秘書長、行政院政務委員。
- 三、立法委員、監察委員。
- 四、本部部長、政務次長、常務次長、主任秘書。
- 五、本部秘書處【專責承辦採購業務】、會計處【依會計法令辦理內部審核業務】與政風處之處長、副處長及科長。

利衝法第 3 條之「關係人」範圍：

- 一、配偶或共同生活之家屬。
- 二、二親等以內親屬。
- 三、公職人員、上述第一項與第二項所列人員擔任負責人、董事、獨立董事、監察人、經理人或相類似職務之營利事業、非營利之法人及非法人團體。但屬政府或公股指派、遴聘代表或由政府聘任者，不包括之。

二親等以內親屬關係如下：

血親：

- 一親等：父母、子女。
- 二親等：兄弟姊妹、(外)祖父母、(外)孫子女。

姻親：

- 一親等：子媳、女婿、繼父、繼母、公婆、岳父母、繼子、繼女、配偶之子媳、女婿。
- 二親等：兄嫂、弟媳、姐夫、妹夫、(外)孫子媳、(外)孫女婿、配偶之兄弟姐妹、配偶之(外)祖父母、配偶之(外)孫子女、配偶之兄嫂、弟媳、姐夫、妹夫、配偶之(外)孫子媳、(外)孫女婿。

一定金額定義：

指每筆新臺幣 1 萬元。同年度（每年 1 月 1 日起至 12 月 31 日止）同一補助對象合計不逾 10 萬元。

※除上述表列中之「公職人員」遇案須迴避外，其餘公務員雖非利衝法之規範對象，惟於執行職務時，涉及本人或關係人之利益，仍應注意公務員服務法、行政程序法等相關迴避規定。

公職人員利益衝突迴避法第 14 條第 2 項 公職人員及關係人身分關係揭露表範本

【A. 事前揭露】：本表由公職人員或關係人填寫

（公職人員或其關係人與公職人員服務之機關團體或受其監督之機關團體為補助或交易行為前，應主動於申請或投標文件內據實表明其身分關係）

※交易或補助對象屬公職人員或關係人者，請填寫此表。非屬公職人員或關係人者，免填此表。

表 1：

參與交易或補助案件名稱：	案號： （無案號者免填）
本案補助或交易對象係公職人員或其關係人：	
<input type="checkbox"/> 公職人員（勾選此項者，無需填寫表 2）	
姓名：_____ 服務機關團體：_____ 職稱：_____	
<input type="checkbox"/> 公職人員之關係人（勾選此項者，請繼續填寫表 2）	

表 2：

公職人員：		
姓名：_____ 服務機關團體：_____ 職稱：_____		
關係人（屬自然人者）：姓名 _____		
關係人（屬營利事業、非營利之法人或非法人團體）：		
名稱 _____ 統一編號 _____ 代表人或管理人姓名 _____		
關係人與公職人員間係第 3 條第 1 項各款之關係		
<input type="checkbox"/> 第 1 款	公職人員之配偶或共同生活之家屬	
<input type="checkbox"/> 第 2 款	公職人員之二親等以內親屬	稱謂：_____
<input type="checkbox"/> 第 3 款	公職人員或其配偶信託財產之受託人	受託人名稱：_____
<input type="checkbox"/> 第 4 款 （請填寫 abc 欄位）	a. 請勾選關係人係屬下列何者： <input type="checkbox"/> 營利事業 <input type="checkbox"/> 非營利法人 <input type="checkbox"/> 非法人團體	b. 請勾選係以下何者擔任職務： <input type="checkbox"/> 公職人員本人 <input type="checkbox"/> 公職人員之配偶或共同生活之家屬。姓名：_____。 <input type="checkbox"/> 公職人員二親等以內親屬。 親屬稱謂：_____（填寫親屬稱謂 例如：兒媳、女婿、兄嫂、弟媳、連襟、妯娌） 姓名：_____
		c. 請勾選擔任職務名稱： <input type="checkbox"/> 負責人 <input type="checkbox"/> 董事 <input type="checkbox"/> 獨立董事 <input type="checkbox"/> 監察人 <input type="checkbox"/> 經理人 <input type="checkbox"/> 相類似職務：_____
<input type="checkbox"/> 第 5 款	經公職人員進用之機要人員	機要人員之服務機關：_____ 職稱：_____
<input type="checkbox"/> 第 6 款	各級民意代表之助理	助理之服務機關：_____ 職稱：_____

填表人簽名或蓋章：

（填表人屬營利事業、非營利之法人或非法人團體者，請一併由該「事業法人團體」及「負責人」蓋章）

備註：

填表日期： 年 月 日

此致機關：

※填表說明：

1. 請先填寫表 1，選擇補助或交易對象係公職人員或關係人。
2. 補助或交易對象係公職人員者，無須填表 2；補助或交易對象為公職人員之關係人者，則須填寫表 2。
3. 表 2 請填寫公職人員及關係人之基本資料，並選擇填寫關係人與公職人員間屬第 3 條第 1 項各款之關係。
4. 有其他記載事項請填於備註。
5. 請填寫參與交易或補助案件名稱，填表人即公職人員或關係人請於簽名欄位簽名或蓋章，並填寫填表日期。

※相關法條：

公職人員利益衝突迴避法

第 2 條

本法所稱公職人員，其範圍如下：

- 一、總統、副總統。
 - 二、各級政府機關（構）、公營事業總、分支機構之首長、副首長、幕僚長、副幕僚長與該等職務之人。
 - 三、政務人員。
 - 四、各級公立學校、軍警院校、矯正學校校長、副校長；其設有附屬機構者，該機構之首長、副首長。
 - 五、各級民意機關之民意代表。
 - 六、代表政府或公股出任其出資、捐助之私法人之董事、監察人與該等職務之人。
 - 七、公法人之董事、監察人、首長、執行長與該等職務之人。
 - 八、政府捐助之財團法人之董事長、執行長、秘書長與該等職務之人。
 - 九、法官、檢察官、戰時軍法官、行政執行官、司法事務官及檢察事務官。
 - 十、各級軍事機關（構）及部隊上校編階以上之主官、副主官。
 - 十一、其他各級政府機關（構）、公營事業機構、各級公立學校、軍警院校、矯正學校及附屬機構辦理工務、建築管理、城鄉計畫、政風、會計、審計、採購業務之主管人員。
 - 十二、其他職務性質特殊，經行政院會同主管府、院核定適用本法之人員。
- 依法代理執行前項公職人員職務之人員，於執行該職務期間亦屬本法之公職人員。

第 3 條

本法所定公職人員之關係人，其範圍如下：

- 一、公職人員之配偶或共同生活之家屬。
 - 二、公職人員之二親等以內親屬。
 - 三、公職人員或其配偶信託財產之受託人。但依法辦理強制信託時，不在此限。
 - 四、公職人員、第一款與第二款所列人員擔任負責人、董事、獨立董事、監察人、經理人或相類似職務之營利事業、非營利之法人及非法人團體。但屬政府或公股指派、遴聘代表或由政府聘任者，不包括之。
 - 五、經公職人員進用之機要人員。
 - 六、各級民意代表之助理。
- 前項第六款所稱之助理指各級民意代表之公費助理、其加入助理工會之助理及其他受其指揮監督之助理。

第 14 條

公職人員或其關係人，不得與公職人員服務或受其監督之機關團體為補助、買賣、租賃、承攬或其他具有對價之交易行為。但有下列情形之一者，不在此限：

- 一、依政府採購法以公告程序或同法第一百零五條辦理之採購。
- 二、依法令規定經由公平競爭方式，以公告程序辦理之採購、標售、標租或招標設定用益物權。
- 三、基於法定身分依法令規定申請之補助；或對公職人員之關係人依法令規定以公開公平方式辦理之補助，或禁止其補助反不利於公共利益且經補助法令主管機關核定同意之補助。
- 四、交易標的為公職人員服務或受其監督之機關團體所提供，並以公定價格交易。
- 五、公營事業機構執行國家建設、公共政策或為公益用途申請承租、承購、委託經營、改良利用國有非公用不動產。
- 六、一定金額以下之補助及交易。

公職人員或其關係人與公職人員服務之機關團體或受其監督之機關團體為前項但書第一款至第三款補助或交易行為前，應主動於申請或投標文件內據實表明其身分關係；於補助或交易行為成立後，該機關團體應連同其身分關係主動公開之。但屬前項但書第三款基於法定身分依法令規定申請之補助者，不在此限。

前項公開應利用電信網路或其他方式供公眾線上查詢。

第一項但書第六款之一定金額，由行政院會同監察院定之。

第 18 條

違反第十四條第一項規定者，依下列規定處罰：

- 一、交易或補助金額未達新臺幣十萬元者，處新臺幣一萬元以上五萬元以下罰鍰。
 - 二、交易或補助金額新臺幣十萬元以上未達一百萬元者，處新臺幣六萬元以上五十萬元以下罰鍰。
 - 三、交易或補助金額新臺幣一百萬元以上未達一千萬元者，處新臺幣六十萬元以上五百萬元以下罰鍰。
 - 四、交易或補助金額新臺幣一千萬元以上者，處新臺幣六百萬元以上該交易金額以下罰鍰。
- 前項交易金額依契約所定或可確定之價格定之。但結算後之金額高於該價格者，依結算金額。違反第十四條第二項規定者，處新臺幣五萬元以上五十萬元以下罰鍰，並得按次處罰。

衛生福利部補（捐）助款項會計處理作業要點

- 一、衛生福利部（以下簡稱本部）為健全補（捐）助款項之會計處理作業，特訂定本要點。
- 二、名詞定義：
 - （一）本要點所稱補（捐）助款項，指於本部單位預算及各附屬單位預算項下編列之獎助、補助及捐助計畫，其執行應依預算執行相關規定辦理。
 - （二）本要點所稱受補（捐）助單位，指接受本部補（捐）助之地方政府、機關（構）、學校、國內外團體及個人。
- 三、受補（捐）助單位執行本部補（捐）助款項之會計處理，除法令另有規定外，依本規定辦理。
- 四、本部各業務主辦單位除應依法定預算所列執行各項補（捐）助計畫，對地方政府之補助，應依「中央對直轄市及縣（市）政府補助辦法」及「衛生福利部及所屬機關補助地方政府推動醫療保健及衛生福利資訊工作處理原則」辦理；對政府機關間之補助，應依預算所列政府機關間之補助款項及有關法令之規定辦理；對民間團體及個人之捐助，應依「中央政府各機關對民間團體及個人補（捐）助預算執行應注意事項」及本部執行獎補助計畫相關作業規定辦理。
- 五、受補（捐）助單位依約按計畫執行進度及條件向本部請撥補（捐）助款時，應檢附收據。受補（捐）助單位為地方政府且補（捐）助款項已納入其預算者，尚須檢附納入預算證明。
- 六、受補（捐）助單位應依核定計畫支用經費，不得用作下列開支：
 - （一）不合計畫或與計畫無關之支出或墊款。
 - （二）招待應酬費用、罰款、贈款、捐款及各種私人用款。
 - （三）各項存出保證金（如電話安裝費及房租押金）。
- 七、同一補（捐）助計畫各用途別科目（如人事費、業務費及管理費等），於計畫執行期間因業務實際需要致原列經費不足時，在計畫內容不變之情形下，得由其他有賸餘之用途別科目依下列規定辦理流用：
 - （一）人事費、管理費及本部核定計畫所列不得支用之項目，均不得流入。
 - （二）前款以外各用途別科目間之流用，由受補（捐）助單位首長核定辦理。但國外差旅費應依「衛生福利部及所屬機關補（捐）助或委辦計畫派員出國審查原則」辦理。
 - （三）資本門與經常門不得相互流用。

受補（捐）助單位應依其內部行政作業程序辦理經費流用之申請及核定，並應完備申請及審核核定紀錄以備查考。

受補（捐）助單位違反前二項規定者，其流用金額應予減列。
- 八、補（捐）助款項之執行，如因情勢變更或其他原因，致原核定經費項目不符實際需要，且未能依前點規定辦理者，受補（捐）助單位應於計畫執行期限屆滿前一個月內函報本部申請經費變更，並以一次為原則。

- 九、會計年度終了前，補(捐)助款項已發生權責或契約責任尚未償付者，受補(捐)助單位得依規定敘明事由、經費收支執行狀況並檢同契約書及相關文件，向本部申請經費展延。
- 十、受補助之政府機關(構)及公立學校，其補助款項之會計事務處理，應依政府會計法令規定辦理。
- 十一、前點以外之受補(捐)助單位，補(捐)助款項之會計事務處理，應依相關法令(如財團法人法等)及其會計制度規定，並設專帳處理。補(捐)助款項之原始憑證，應隨同記帳憑證裝訂成冊，妥慎保管。事實上無法隨記帳憑證裝訂保存，或須另行歸檔之文書，應於記帳憑證上註明其保管處所及檔案編號，以利查閱。會計憑證、帳簿、報表之保存期限及銷毀，依相關法令規定及其會計制度規定辦理。
- 十二、受補(捐)助單位未依前二點規定妥善保管憑證、帳簿及報表，致有毀損、滅失等情事者，本部將依情節輕重酌減後續補(捐)助款或停止補(捐)助一年至五年。
- 十三、補(捐)助計畫執行完成後，受補(捐)助單位應依規定(約訂)於期限內檢附收支明細表(附表一、附表二)及其他應備文件辦理結報。結報時若尚須請撥補(捐)助款，應一併檢附收據請領。
- 十四、受補(捐)助單位辦理經費結報時，同一案件由二個以上機關補(捐)助者，應列明各機關實際補(捐)助金額。
- 十五、受補(捐)助單位辦理經費結報時，如有賸餘款應依補(捐)助比例一併繳回。其中部分補(捐)助辦理活動、研討會等案件，除補(捐)助金額在新臺幣十萬元以下者外，實際支出經費少於原預估經費時，應按原補(捐)助比率重新計算補(捐)助金額，其賸餘款亦應按補(捐)助比例繳回。
- 十六、實施國立大學校務基金之學校，得依國立大學校院校務基金管理及監督辦法之規定辦理，受補(捐)助之全部經費應納入基金收支管理，其賸餘款、利息或其他衍生收入，納入校務基金作業收支管理，免予繳回。
- 十七、本部對受補(捐)助單位，必要時得派員查核其補(捐)助款項會計處理情形，並列為次一期補(捐)助款項撥付之參考。查核重點如下：
- (一) 補(捐)助款項是否按照本部核定項目核實支用。
 - (二) 購置財產是否以資本支出預算支應。
 - (三) 會計帳冊及憑證是否完備及妥善保存。
 - (四) 其他有關之事項。

衛生福利部辦理 115 年度「家庭專科護理師育成居家護理所補助計畫」

經費編列基準說明

項目名稱	說明	編列標準
開辦設施設備費	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理居家護理所必要之設施設備，如修繕費、辦公廳舍設施設備費等。 2. 實施本計畫所需軟硬體設備之購置與裝置費用（須單價一萬元以上且使用年限二年以上者）。此項設備之採購應與計畫直接有關者為限。 3. 所擬購置之軟硬體設備應詳列其名稱、數量、單價及總價，並依政府採購法及其相關規定辦理。 	修繕費：每平方公尺編列標準 8,700 元。
儀器設備費	<ol style="list-style-type: none"> 1. 以安寧照護及失智照護之社區家庭護理模式所需之專業儀器設備如心電圖儀器、行動醫療照護包（血壓測定儀、體溫感應器、血氧感應器、血糖測定儀及聽診器）、體重體脂量測器、握力器、氧氣機、氧氣甦醒球、抽痰機、高壓滅菌鍋、輔聽器、低周波治療儀、中頻向量干擾治療器、輸液幫浦、肢體循環機、沐浴床設備組、移轉位滑墊、傷口照護機、無線手持超音波模組；此項設備之採購應與前述照護有關者為限，若非前述所列儀器設備，請於計畫書說明使用目的，經審查同意後始得補助。 2. 實施本計畫所需軟硬體設備之購置與裝置費用（須單價一萬元以上且使用年限二年以上者）。此項設 	

項目名稱	說明	編列標準
	<p>備之採購應與計畫直接有關者為限。</p> <p>3. 所擬購置之軟硬體設備應詳列其名稱、數量、單價及總價，並依政府採購法及其相關規定辦理。</p>	
<p>出席費</p>	<p>實施本計畫所需專家諮詢會議之出席費。計畫項下之相關人員(已列支人事費之各類酬勞者)及非以專家身分出席者不得支領。</p> <p>屬工作協調性質之會議不得支給出席費。</p> <p>焦點座談參與座談者，非以專家身分出席，不得支領出席費。</p>	<p>出席費依行政院「中央政府各機關學校出席費及稿費支給要點」辦理。</p>
<p>國內旅費</p>	<p>實施本計畫所需之出席專家之國內差旅費。</p> <p>差旅費分為交通費、住宿費、雜費等。</p> <p>出席專家如係由遠地前往，受委託單位得衡酌實際情況，參照行政院「國內出差旅費報支要點」規定，覈實支給交通費及住宿費。</p> <p>凡公民營汽車到達地區，除因業務需要，報經本部事前核准者外，其搭乘計程車之費用，不得報支。</p>	<p>國內旅費依行政院「國內出差旅費報支要點」規定辦理。</p>

衛生福利部補助計畫收支明細表

受補助單位：○○○○○居家護理所(請填受補助單位全稱)

補助年度：115-117 年度

計畫名稱：115 年度家庭專科護理師育成居家護理所補助計畫

核撥 (結報) 經費預算核撥數	第一次核撥日期 115 年 月 日 金額 \$ 元	
		第一次餘(絀)數 金額 \$ 元
	第一次結報日期 ----年----月----日 金額 \$ 元	
1. 開辦設施設備費		
2. 儀器設備費		
3. 出席費		
4. 國內旅費		
小計		
餘(絀)數		
備註	利息收入：\$_____元、其他衍生收入：\$_____元，(經費結報時，利息金額為 300 元以下者，得留存受補(捐)助單位免解繳本部；其餘併同其他衍生收入及結餘款，應於結報時解繳本部)。	

製表人

覆核

會計人員

單位首長

(簽約代表人)

本經費部分財源來自長照服務發展基金補助

衛生福利部補助計畫收支明細表核銷清單

受補助單位：○○○○○居家護理所(請填受補助單位全稱)

年 度：115-117 年度

計畫名稱：115 年度「家庭專科護理師育成居家護理所補助計畫」

單位：元

項目名稱	核定數	115 年度	116 年度	117 年度	合計
一、開辦設施設備費					
小計					
二、儀器設備費					
小計					
三、出席費					
小計					
四、國內旅費					
小計					
合 計					

備註：申請單位請填列單位之核定與核銷總經費。

本經費部分財源來自長照服務發展基金補助

領據 (參考格式)

茲 向

衛生福利部領到 115 年度「家庭專科護理師育成居家護理所補助計畫」

新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整

此 據 衛生福利部

具領人 單 位：

統一編號：

地 址：

金融機構：

戶 名：

帳 號：

機構負責人：

身分證字號：

(請蓋居護所大小章)

本經費部分財源來自長照服務發展基金補助

中 華 民 國 年 月 日