

宜蘭縣112年度第1次 住宿式服務機構聯繫會議

報告單位：宜蘭縣長期照護服務管理所
日期：112年3月28日

議程表

時間	內容	
09:30-09:40	長官致詞	
09:40-10:30	口腔照護衛教宣導	國立陽明交通大學附設醫院口腔醫學部 劉書呈醫師
10:30-10:40	中場休息	
10:40-11:10	監護及輔助宣告制度及資源宣導	尋光社工師事務所
11:10-11:30	住宿式服務機構業務報告	
11:30-11:40	業務宣導I：臨時短期托顧	
11:40-11:50	業務宣導II：短期替代照顧服務計畫	
11:50-12:30	臨時動議及討論	
12:30-	散會	

住宿式服務機構業務執行情形

業務名稱		辦理內容	預定辦理時程	目前進度
定期會議	長照諮議委員會	委員會議	每季辦理，預計4月、6月、8月、11月辦理	➤ 訂於112年3月29日辦理第1次。
	機構聯繫會 機構報	機構照顧服務 品質提升 聯繫 會議	每年辦理3次，預計4月、7月、12月辦理	➤ 訂於112年3月28日辦理第1次。
教育訓練	機構在職 教育暨防 災課程	機構在職人員 教育、防火管 理員	預計辦理1至2場	
	長照法人及 附設住宿機 構教育訓練 及聯繫會議	辦理本次課程 兼聯繫縣長 供本縣長照 人交流	預計8月辦理	

住宿式服務機構業務執行情形

業務名稱	辦理內容	預定辦理時程	目前進度
機構量能輔導	有意願參與之住宿式服務機構及社區式長照機構，每家機構挑選5位服務對象參與本案計畫，並聘請具實務經驗之專家學者，進行8至10次實地輔導	預計1月-12月辦理	<ul style="list-style-type: none">➤ 已於3月辦理4場次自立支援基礎培力系列課程➤ 預計4月至11月辦理實地輔導

住宿式服務機構業務執行情形

業務名稱		辦理內容	預定辦理時程	目前進度
災害預防	防災演練	住宿型機構防災演練 法人(力麗) 小型機構(順安) 住宿式長照(禾悅) 護理之家(員山) 精神護理之家(海天)	9-11月	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 預計9月辦理桌上腳本推演。 ➤ 預計10月辦理實地預演 ➤ 預計11月辦理正式公開演練
感染管制防疫措施	感染管制核作業	依據衛生福利部112年 長照機構感染管制查核 作業辦理。	1-12月	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 不定期機構感染管制查核。 ➤ 已於3月21日辦理「112年度住宿式機構強化感染管制獎勵計畫」說明會。

住宿式服務機構業務執行情形

業務名稱		辦理內容	預定辦理 時程	目前進度
機構評鑑及督考業務	私立小型老福機構	指標公告	1月公告	受評單位：27家私立小型老人福利機構 訂於3月28日下午辦理指標說明會 預計5月至6月辦理評鑑前輔導(13家) 預計7月至9月辦理實地評鑑(27家)
		指標說明會	預計3月辦理	
		實地評鑑 10家	預計7-9月辦理	
	財團法人	實地評鑑 8家	俟中央通知	受評單位： · 溪北：竹林、鴻德、宏仁。 · 溪南：力麗、感恩羅東、瑪利亞、聖嘉民、弘道仁愛。

住宿式服務機構業務執行情形

業務名稱		辦理內容	預定辦理時程	目前進度
機構評鑑及督考業務	評鑑	護理之家評鑑1家	預計7-11月辦理	六福護理之家
	督考	護理之家督考5家	預計10-12月辦理	臺北榮民總醫院蘇澳分院附設護理之家 臺北榮民總醫院員山分院附設護理之家 宜蘭員山醫院附設護理之家 國立陽明交通大學附設醫院護理之家 迦勒護理之家

住宿式服務機構重要計畫

業務名稱	辦理內容	預定辦理時程	目前進度
提升老人福利機構服務量能整合計畫	獎助轄內財團法人老福機構服務費、充實設施及公共設備費、修繕費及安全設施設備費	預計1-12月辦理	3月計畫提報。
111年度住宿式服務機構品質提升卓越計畫	獎助當年度達成品質指標之申請機構	已於111年1-12月辦理完成	預計本(112)年3月核發獎勵經費。
112年度住宿式服務機構品質提升卓越計畫	獎助當年度達成品質指標之申請機構	預計1-12月辦理	預計4月辦理書面輔導。 預計10月辦理實地審查。



業務宣導

宜蘭縣政府衛生局

Public Health Bureau, Yilan County

事項1

長照人員需經登錄
始可提供長照服務

宜蘭縣政府衛生局

Public Health Bureau, Yilan County

事項 1

長照人員需經登錄，始可提供長照服務

1 長照人員**非經登錄**於長照機構，不得提供長照服務（長服法第19條第1項）

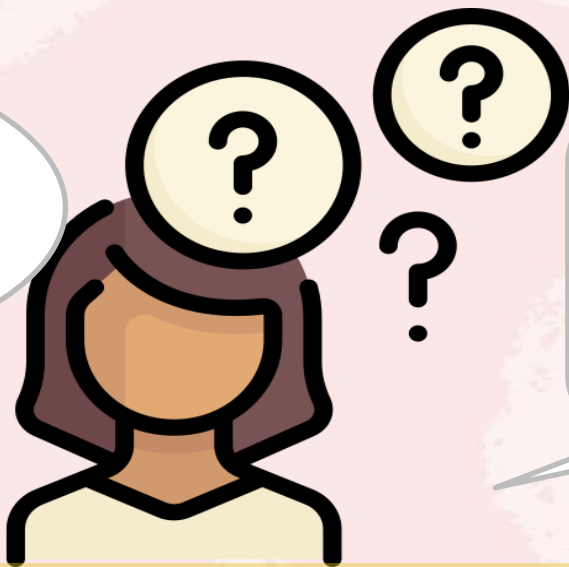
2 長照機構**不得容留非長照人員**提供前條第一項長照服務（長服法第19條第2項）

3 登錄內容異動時，應自**異動之日起三十日內**，報主管機關核定。（長服法第19條第3項）

事項 1

長照人員需經登錄，始可提供長照服務

住宿式服務機構專業人員是長照人員嗎？



依據長期照顧服務法第62條...

本法施行前，已依其他法律規定，從事本法所定長照服務之機關（構）、法人、團體、合作社、事務所等，仍得依原適用法令繼續提供長照服務。但其實際執行長照服務人員之認證、繼續教育、登錄及處罰，適用本法之規定。

事項2

老福機構限定 / 長照人員登錄及註銷

宜蘭縣政府衛生局

Public Health Bureau, Yilan County

事項2

法規名稱：老人福利機構設立標準 **EN**

法規類別：行政 > 衛生福利部 > 社會及家庭目

※歷史法規係提供九十年四月以後法規修正之歷次完整舊條文。

※如已配合行政院組織改造，公告變更管轄或停止辦理業務之法規條文，請詳見沿革

- 第 8 條
- 1 長期照顧機構及安養機構，應置專任業務負責人一名，綜理機構業務，督導所屬工作人員善盡業務責任；並配置下列工作人員：
 - 一、護理人員：負責辦理護理業務及紀錄。
 - 二、社會工作人員：負責辦理社會工作業務。
 - 三、照顧服務員：負責老人日常生活照顧服務。
 - 四、其他與服務相關之專業人員。
 - 2 前項人員之資格，應依老人福利專業人員資格及訓練相關規定，並於聘任、離職及其他異動後三十日內，報請主管機關備查。
 - 3 業務負責人因故不能執行業務時，應指定符合業務負責人資格者代理之。代理期間超過三十日者，並應報主管機關備查，其期間不得逾一年。
 - 4 第一項第一款至第三款所定人員，除本標準另有規定者外，應為專任；第四款人員，得以專任或特約方式辦理。
 - 5 第一項第二款社會工作人員，每聘僱四人，至少有一人領有社會工作師證書及執業執照；第三款照顧服務員，其屬外籍看護工者，除本標準另有規定外，其人數不得超過我國籍專任照顧服務員人數。

事項2

老福機構限定 / 長照人員登錄

職業種類	核備應備文件	系統作業	
		OP系統	SC系統
業務負責人 (主任、院長)	1.投保資料 2.學歷證明 3.執業執照(護理人員或社工師) 4.長照人員證明 5.工作經歷證明 6.三個月內健康檢查報告 7.半年內刑事紀錄證明	V	V
護理人員	1.投保資料 2.學歷證明 3.護理師證書 4.執業執照 5.長照人員證明 6.三個月內健康檢查報告 7.半年內刑事紀錄證明	V	V

事項2

老福機構限定 / 長照人員登錄

職業種類	核備應備文件	系統作業	
		OP系統	SC系統
本國照顧服務員	1.投保資料 2.照服員結訓證明或丙級技術士證明 3.長照人員證明 4.三個月內健康檢查報告 5.半年內刑事紀錄證明	V	V
外籍照顧服務員 (承接其他機構)	1.投保資料 2.勞動部核准函 3.長照人員證明 4.三個月內健康檢查報告	V	V
外籍照顧服務員 (從國外新進)	辦理長照人員證明核備公文	X	V

事項2

老福機構限定 / 長照人員登錄

職業種類	核備應備文件	系統作業	
		OP系統	SC系統
社會工作人員	<ol style="list-style-type: none">1.投保資料2.學歷證明3.長照人員證明4.執業執照(社工師應備)5.契約書(兼職)：應載明每週工作16小時6.三個月內健康檢查報告7.半年內刑事紀錄證明	V	V

事項2

老福機構限定 / 長照人員登錄



衛生福利部
長照機構暨長照人員
相關管理資訊系統

子系統入口

機構管理

包含：OG-機構管理

人員管理

包含：OP-人員管理

法人管理

包含：II-法人管理

老人福利機構管理

包含：SCO-老福舊系統資料
查詢, SC-老福機構管理

系統管理

包含：SF-系統管理

事項2

老福機構限定 / 長照人員登錄



衛生福利部
長照機構暨長照人員
相關管理資訊系統

子系統入口

機構管理

包含：OG-機構管理

人員管理

包含：OP-人員管理

法人管理

包含：II-法人管理

老人福利機構管理

包含：SCO-老福舊系統資料
查詢, SC-老福機構管理

系統管理

包含：SF-系統管理

事項2

老福機構限定 / 長照人員登錄

衛生福利部長照機構暨
長照人員相關管理資訊系統

您好, 林育如 - 常用功能 - 回首頁 - 登出倒數(分) - 28 - 登出

點擊兩下開啟程式

關鍵字

- OP-人員管理
 - 100-證明管理
 - 200-認證審核管理
 - 210-發證批次轉入
 - 300-機構登錄管理
 - 310-登錄批次轉入
 - 400-報請支援管理
 - 500-執業統計(月報)
 - 600-甲類輔具評估人員

300-機構登錄管理

登錄機構 機構查詢 國籍

身分證/居留證/護照 姓名

證明字號 長照 字第 號 申請日期 ~

登錄日期 ~ 註銷日期 ~

核准狀態 動作種類

僅顯示正式資料
(內容同證明管理)

說明: 1. 僅顯示「審核通過」資料
2. 若人員已同時完成「登錄」+「註銷」, 則合併顯示為一筆

職業類別 特約項目

查詢 清除條件 列表匯出 登錄 異動 註銷 關閉分頁

查詢結果

批次審核

#	機構名稱 (機構狀態)	職業類別 職業狀態(個案 管理員)	姓名	證明字號	申請日 期	登錄日 期	註銷日 期	動作種 類	核准狀 態	特約項目代碼

宜蘭縣
Public

https://ttopap.mohw.gov.tw/molc/op110/list

事項2

老福機構限定 / 長照人員登錄

點擊兩下開啟程式

首頁 備表版 300-機構登錄...

300-機構登錄管理 登錄

作業表單

人員登錄資料

* 證號	---		---
* 申請日期	V		核准狀態 -
* 登錄機構		機構查詢	國籍 ---
姓名			* 職業狀況 說明: 此欄位只針對【社區整合型服務中心個案管 員】而設
* 登錄日期	V		
證明字號	---	長照	---
* 核准文號日期			
* 核准文號		年	---

A機構 照顧服務員王小明3月28日到職，A機構於3月29日進行登錄

B機構 護理人員林大美3月28日到職，B機構於3月20日上網預先登錄

事項2

老福機構限定 / 長照人員登錄



衛生福利部
長照機構暨長照人員
相關管理資訊系統

子系統入口

機構管理

包含：OG-機構管理

人員管理

包含：OP-人員管理

法人管理

包含：II-法人管理

老人福利機構管理

包含：SCO-老福舊系統資料
查詢, SC-老福機構管理

系統管理

包含：SF-系統管理

事項2

老福機構限定 / 長照人員登錄

🏠 / 機構管理-編輯 (SC100-EDIT)

■ 機構基本資料

機構代碼	[REDACTED]	機構狀態	營業中
機構名稱	[REDACTED]	機構負責人	[REDACTED]
設立許可日期	[REDACTED]	統一編號	[REDACTED]

機構資料 | 停歇業 | **機構工作人員** | 住民 | 變更歷程

🔍 查詢條件

身分證 / 居留證 / 護照	<input type="text"/>	姓名	<input type="text"/>
最新任職職業別	---	最新異動日期	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>
最新狀況	---	最新核准文號	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 字第 <input type="text"/> 號
尚有未備查的資料	<input type="checkbox"/>		

查詢 | 清除條件 | **新增** | 列表匯出 | 關閉分頁

☰ 查詢結果

事項2

老福機構限定 / 長照人員登錄

財團法人天主教白永...

機構管理-編輯 (SC100-EDIT)

機構基本資料

機構名稱

設立許可日期

機構資料 停歇

查詢條件

身分證 / 居留證 / 護照

最新任職職業

最新...

尚有未備查的...

查詢 清除條件

查詢結果

新增/編輯 機構工作人員

基本資料

證號類別 / 證號

證號，會自動帶出長照人員證照資料。

* 姓名

* 國籍

* 性別

* 通訊地址

戶籍地址

* 連絡電話

原住民族別

* 出生日期

* 學歷

電子郵件

* 語言

身分證
居留證
護照

女

同通訊地址

事項2

老福機構限定 / 長照人員登錄及註銷

原住民別 * 語言

查詢

經歷

#	異動類型	職業別	異動日期(到職/離職日期)	備查文號	專任/兼任	狀態
1	到職	照顧服務員	111/10/13	-	專任	待主管機關核備

顯示第 1 到第 1 項記錄 · 總共 1 項記錄

資料異動紀錄

異動紀錄	時間	IP	操作
	111/12/01 08:59:45	A11700036	初次建檔
	111/12/01 09:00:16	A11700036	最後修改

B900111355

111/09/22

年府社照字第
1110012137號

事項2

老福機構限定 / 長照人員註銷

職業種類	核備應備文件	系統作業	
		OP系統	SC系統
各類專業人員 (業務負責人、護理人員、本國照顧服務員、社會工作人員)	退保資料	V	V
外籍照顧服務員	1.退保資料 2.勞動部廢止聘僱許可函	V	V

事項2

老福機構限定 / 長照人員註銷

衛生福利部長照機構暨
長照人員相關管理資訊系統

您好, 林育如 - 常用功能 - 回首頁 - 登出倒數(分) - 28 - 登出

點擊兩下開啟程式

關鍵字

- OP-人員管理
 - 100-證明管理
 - 200-認證審核管理
 - 210-發證批次轉入
 - 300-機構登錄管理
 - 310-登錄批次轉入
 - 400-報請支援管理
 - 500-執業統計(月報)
 - 600-甲類輔具評估人員

300-機構登錄管理

登錄機構 機構查詢 國籍

身分證/居留證/護照 姓名

證字號 長照 字第 號 申請日期 ~

登錄日期 ~ 註銷日期 ~

核准狀態 動作種類

僅顯示正式資料
(內容同證明管理)

說明: 1. 僅顯示「審核通過」資料
2. 若人員已同時完成「登錄」+「註銷」, 則合併顯示為一筆

職業類別 特約項目

查詢 清除條件 列表匯出 登錄 異動 註銷 關閉分頁

查詢結果

批次審核

#	機構名稱 (機構狀態)	職業類別 職業狀態(個案 管理員)	姓名	證明字號	申請日 期	登錄日 期	註銷日 期	動作種 類	核准狀 態	特約項目代碼

宜蘭縣
Public

https://ttopap.mohw.gov.tw/molc/op110/list

事項2

老福機構限定 / 長照人員註銷

登錄機構	<input type="text"/>	機構查詢	國籍	---		
身分證/居留證/護照	<input type="text"/>		姓名	<input type="text"/>		
登錄日期	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>					
證明字號	---	長照	---	字第 <input type="text"/> 號		
<input type="button" value="查詢"/> <input type="button" value="清除條件"/>						
查詢結果						
#	<input type="checkbox"/>	機構名稱	職業類別	姓名	證明字號	登錄日期
1	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	醫事人員	<input type="text"/>	<input type="text"/>	112/02/09
顯示第 1 到第 1 項記錄 · 總共 1 項記錄						
註銷表單						
* 註銷種類	<input type="text"/>					
* 註銷日期	<input type="text"/>					

事項2

老福機構限定 / 長照人員登錄



衛生福利部
長照機構暨長照人員
相關管理資訊系統

子系統入口

機構管理

包含：OG-機構管理

人員管理

包含：OP-人員管理

法人管理

包含：II-法人管理

老人福利機構管理

包含：SCO-老福舊系統資料
查詢, SC-老福機構管理

系統管理

包含：SF-系統管理

事項2

老福機構限定 / 長照人員註銷

原住民別 * 語言

查詢 清除條件

經歷

新增 重新整理

#	異動類型	職業別	異動日期(到職/離職日期)	備查文號	專任/兼任	狀態
1	到職	照顧服務員	111/10/13	-	專任	待主管機關核備

顯示第 1 到第 1 項記錄 · 總共 1 項記錄

資料異動紀錄

異動紀錄

儲存 刪除 關閉

B900111355

111/09/22

年府社照字第
1110012137號

事項2

老福機構限定 / 長照人員登錄及註銷

原住民別 --- * 語言 越文

尚有未備查的

查詢 清除條件

查詢結果

#

1

2

3

4

5

6

一次備查文號

新增/編輯 異動變更

狀態		* 異動類型	---
* 職業別	---	* 專任/兼任	
月薪		* 到職/離職日期	---
日期(起)/登錄日期		日期(迄)	
備註			

- 到職
- 期滿展延
- 期滿續聘
- 原機構調任
- 留職停薪
- 離職

儲存 關閉

府社照字第

1110012137號

事項2

老福機構限定 / 住民資料登錄異動

異動類型	系統作業	
	OG系統	SC系統
使用喘息：新增資料	X	V
正式入住：新增資料	V	V
離開住院：異動離開	V	X
住民退住：異動離開	V	V

長照喘息服務期間不計入住時間

事項2

老福機構限定 / 住民資料登錄



衛生福利部
長照機構暨長照人員
相關管理資訊系統

子系統入口

機構管理

包含：OG-機構管理

人員管理

包含：OP-人員管理

法人管理

包含：II-法人管理

老人福利機構管理

包含：SCO-老福舊系統資料
查詢, SC-老福機構管理

系統管理

包含：SF-系統管理

事項2

老福機構限定 / 住民資料登錄

🏠 / 長照機構-編輯 (OG100-EDIT)

📄 機構資訊表單

機構代碼	<input type="text"/>	機構狀態	營業中
機構名稱	<input type="text"/>	機構負責人	<input type="text"/>
機構統一編號	<input type="text"/>		

機構資料 | 特約服務 | 服務人員 | 停歇業 | 變更歷程 | 負責主管機關 | **住民** | 看護、病人及工作人員 | 年度檢核表資料

🔍 查詢條件

床號(編號)	<input type="text"/>	住民身分證字號	<input type="text"/>
入住日期	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	離開機構日期	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>
住民現況	<input type="text"/>		

查詢 | 清除條件 | 新增 | 匯入 | 列表匯出 | 關閉分頁

☰ 查詢結果

#	住民身分證字號	住民姓名	入住日期	離開機構日期	床號(編號)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	112/03/09	-	<input type="text"/>

事項2

老福機構限定 / 住民資料登錄

🏠 / 機構管理-編輯 (SC100-EDIT)

▣ 機構基本資料

機構代碼	<input type="text"/>	機構狀態	營業中
機構名稱	<input type="text"/>	機構負責人	<input type="text"/>
設立許可日期	<input type="text"/>	統一編號	<input type="text"/>

機構資料 | 停歇業 | 機構工作人員 | **住民** | 變更歷程

🔍 查詢條件

床號(編號)	<input type="text"/>	住民身分證字號	<input type="text"/>
入住日期	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	離開機構日期	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>
入住現況	<input type="text"/>		

查詢 | 清除條件 | 新增 | 匯入 | 列表匯出 | 關閉分頁

☰ 查詢結果

#	住民身分證字號	姓名	入住日期	離開機構日期	床號(編號)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	112/03/09	-	<input type="text"/>

臨時動議與討論

宜蘭縣政府衛生局

Public Health Bureau, Yilan County

提案

財團法人之老福機構「服務費」申請，未滿65歲之長者須剔除，不列入收容人數計算，如果衛福部規定是這樣，未來，老福機構之後也無法接受未滿65歲之轉介安置個案，這樣與現行長照2.0的照顧對象之規定有相違，勢必會造成有需要的人能協助的資源已經不多，卻又被排除在外。請長照所向衛福部反映此問題。

依據長照服務發展基金112年度一般性獎助計畫經費申請獎助項目及基準，社會及家庭署獎助方案-提升老人福利機構服務量能計畫(二) 獎助原則(略以)：

8. 服務費獎助：

(1)長期照護（型）床位：以每位護理人員服務15位老人、每位社會工作人員服務100位老人、每位照顧服務員日間服務5位老人；夜間服務15位老人計。

(2)養護（型）床位：以每位護理人員服務20位老人、每位社會工作人員服務100位老人、每位照顧服務員日間服務8位老人；夜間服務25位老人計。

(3)失智照顧（型）床位：以每位護理人員服務20位老人、每位社會工作人員服務100位老人、每位照顧服務員日間服務3位老人；夜間服務15位老人計。

另按老人福利法第第2條規定，老人指年滿65歲以上之人。

綜上，服務費計算係以機構實際收住之「老人」人數計算各類人員獎助人數上限，始符獎助原則之規定。



散會

宜蘭縣政府衛生局

Public Health Bureau, Yilan County

身心障礙者臨時及短期照顧服務

- 業務承辦：宜蘭縣長期照護服務管理所 楊竣翔 社工
- 聯絡電話：03-9359990#3252

目錄

CONTENTS

1

臨短托服務介紹

2

申請流程

3

協助事項



PART

臨短托 服務介紹

什麼是臨短托？

服務目的

因應家庭照顧者因特殊、緊急事故，及紓解照顧者長期照顧之身心壓力，使其獲得喘息機會。

臨短托 & 長照喘息

差別在哪

1. 法源依據
2. 服務對象
3. 服務規定

服務取得流程

1. 填寫需求評估申請書
2. 完成需求評估
且建議使用該服務
3. 媒合服務提供單位

臨短托 & 長照喘息 差別在哪 - 法源依據

臨短托

身心障礙者權益保障法第51條

身心障礙者家庭照顧者服務辦法

經費來源：年度預算



長照喘息

長期照顧服務法

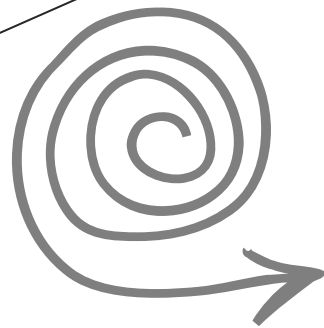
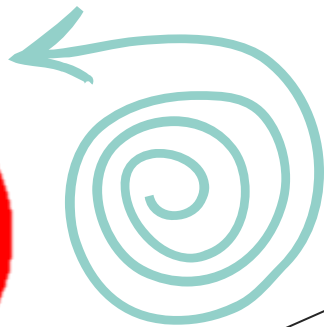
經費來源：長照基金

臨短托 & 長照喘息 差別在哪 - 服務對象

臨短托 (機構式)

設籍宜蘭縣並領有身心障礙證明之身心障礙者

無須評估失能等級



長照喘息社區式

1. 65 歲以上老人
2. 領有身心障礙證明者
3. 55 - 64 歲原住民
4. 50 歲以上失智症者

以上對象，長照失能等級二級(含)以上。

臨短托 & 長照喘息 差別在哪 - 服務規定

臨短托服務對象規定

1. 家庭照顧者**未接受長期照顧**服務法第十三條第一項第三款所定**喘息服務**。
2. 家庭照顧者**未領有**政府提供之**特別照顧津貼**或**其他照顧費用補助**。
3. 身心障礙者**同一時段未接受日間及住宿式照顧服務**或**居家照顧服務**。
4. **未聘僱看護（傭）**。
5. 照顧者得接受臨時及短期照顧服務，不受前款規定之限制：無法協助照顧身心障礙者持續達三十日以上。

- 無法協助照顧領有重度、極重度身心障礙證明之身心障礙者，並有下列情形之一：
 - 1) 身心障礙者僅與外籍看護工同住。
 - 2) 主要照顧者年滿六十五歲以上。
 - 3) 與身心障礙者共同生活之配偶、直系血親、直系姻親或二親等內旁系血親，其中一人亦為身心障礙者。
 - 4) 其他經中央主管機關公告之情形。

臨短托 & 長照喘息 差別在哪 - 取得與使用服務

服務項目	長照喘息	臨時照顧	短期照顧
居家式服務	770 / 2小時 (均385元/時)	385/小時	
社區式服務	625/半日(4小時) 1250/全日(8小時)		
住宿式服務	385/4小時內 2310/日	385/4小時 770/8小時 1155/12小時	2310/日
巷弄站	170/小時		
小規機	2000/夜間		

臨短托 & 長照喘息 差別在哪 - 給付時數

臨短托(機構式)

最高核定336小時/人/年

=14日(全) / 84日(4h)

服務互斥：當年度僅能擇一

長照喘息

二至六級：14日(全) / 84日(4h)

七、八級：21日(全) / 126日(4h)

臨短托 & 長照喘息 差別在哪 - 給付額度

臨短托(機構式)

全額補助：32,340元/年

95%補助：30,732元/年

84%補助：27,166元/年

友善試算：

$$336(H)/4(\text{全日}) * 385(\text{元}) = 32340(\text{元})$$

長照喘息

二至六級：32,340元/年

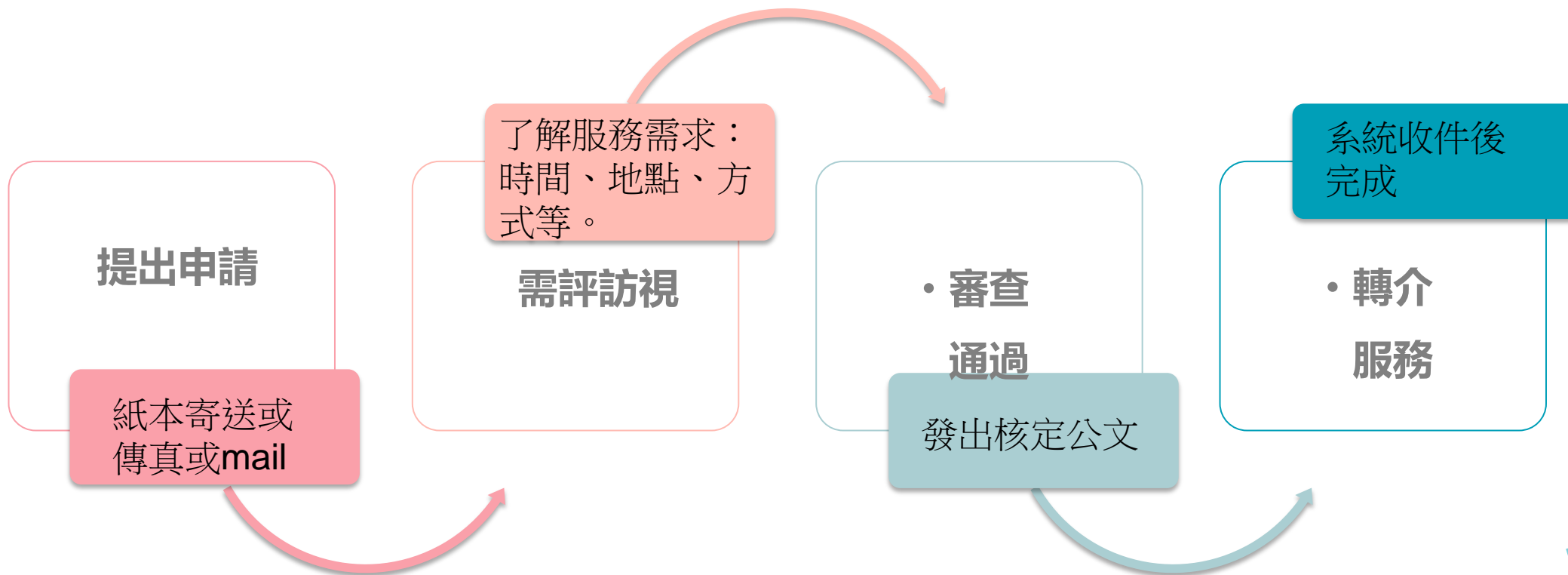
七、八級：48,510元/年

服務互斥：當年度僅能擇一



申請流程

需求評估





協助事項

協助事項：

1. 協請各機構參與簽約，增加案家服務使用之選擇性及便利性，以提高使用意願。
2. 協助宣導本項服務，並轉介有需求之案主。



謝謝大家

■ 業務承辦：宜蘭縣長期照護服務管理所 楊竣翔 社工

■ 聯絡電話：03-9359990#3252

行政布達

聘僱外籍看護工
家庭短期替代照
顧服務業務宣導

行政布達 - 聘僱外籍看護工家庭短期替代照顧服務(SC碼)

自112年1月1日起

勞動部 Ministry of Labor 勞動部勞動力發展署 WORKFORCE DEVELOPMENT AGENCY, MINISTRY OF LABOR

聘僱外籍看護工家庭短期替代照顧服務實施計畫

兼顧外籍家庭看護工休假權益及被照顧者照顧品質與安全，
雇主聘用外籍家庭看護工，自112年1月1日起，每年可申請使用短照服務

誰可申請	聘僱外籍看護工家庭，被照顧者經評估長照失能等級 2級至8級 都可申請，申請資格與擴大喘息服務相同
如何申請	雇主聯絡當地長照管理中心，長照管理中心評估失能者照顧需求，派案至長照A個管單位擬定照顧計畫，轉由長照服務提供單位提供短照服務
補助額度	長照需要等級為 第2級至第6級 者，每年額度新臺幣 8萬7,780元 ； 長照需要等級為 第7級至第8級 者，每年額度新臺幣 7萬1,610元
聰明使用	雇主可自行選擇申請使用，短照服務+擴大喘息服務，合計每年 52日 (註)

註 以第2至6失能等級補助額度87,780元為例，若使用機構住宿式短照服務2,310/天約為38天(可另搭配原喘息服務14天)；以第7至8失能等級補助額度71,610元約為31天(可另搭配原喘息服務21天)

想了解更多資訊，請上勞動部勞動力發展署網站 <https://www.wda.gov.tw/>
或洽1955專線

@1955mw_tw

行政布達 - 聘僱外籍看護工家庭短期替代照顧服務(SC碼)

短照服務給付額度及部分負擔金額

長照 需要 等級	短照服務(每年)			
	給付額度	部分負擔金額(元)		
		低收入戶 0%	中低收入戶 5%	一般戶 16%
第2級	87,780元	0	4,389	14,045
第3級				
第4級				
第5級				
第6級	71,610元	0	3,581	11,458
第7級				
第8級				

想了解更多資訊，請上勞動部勞動力發展署網站 <https://www.wda.gov.tw/>
或洽1955專線

行政布達 - 聘僱外籍看護工家庭短期替代照顧服務(SC碼)

服務代碼	對應喘息服務碼別	服務類型	服務內容	SC碼/GA碼差異比較
SC03	GA03	日間照顧(全日)	接受照顧、停留，包含護理照顧、協助沐浴、進食、服藥、活動安排、交通接送等。	
SC04	GA04	日間照顧(半日)	同上	
SC05	GA05	機構住宿式	接受短暫照顧、停留，由機構工作人員提供24小時之照顧，服務內容包含護理照顧、協助沐浴、進食、服藥、活動安排、交通接送等。	
SC06	GA06	小規模(夜間)	提供包含生活照顧、協助沐浴、進食、服藥、活動安排、住宿、交通接送等。	
SC07	GA07	巷弄長照站	至巷弄長照站接受照顧、停留，包含進食、服藥、活動安排等。	
SC09	GA09	居家	由照顧服務員到家中，提供身體照顧服務，包含協助如廁、沐浴、穿換衣服、口腔清潔、進食、服藥、翻身、拍背、簡單被動式關節活動、上下床、陪同運動、協助使用日常生活輔助器具及其他服務等。	

1. 使用SC碼，個案名下須有外勞
2. SC碼無AA09 (例假日服務) 加計
3. SC09無BA14 (陪同就醫) 加計

口腔照護衛教宣導

機構口腔照護

牙科 劉書呈

Mar. 28, 2023



國立陽明交通大學附設醫院

National Yang Ming Chiao Tung University Hospital

機構口腔照護

工作指引

專業版



目錄

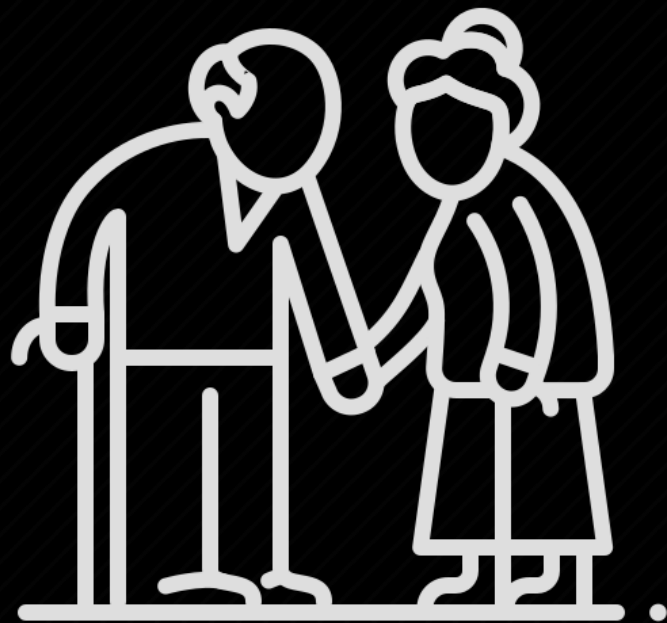
- 一. 口腔健康狀況評估
- 二. 口腔疾病的照護策略
- 三. 口腔照護用具及環境準備
- 四. 口腔照護工作規範
- 五. 口腔照護注意事項



口腔健康狀況評估

1. 了解全身狀況

- ① 高齡者
- ② 身體功能退化
- ③ 失智症
- ④ 特殊需求者 (身心障礙者)
- ⑤ 先天疾病
- ⑥ 營養不均
- ⑦ 肌少症 (衰弱症)
- ⑧ 外傷與瘀青



口腔健康狀況評估

2. 收集必要的相關資訊

- ① 全身系統性疾病的過去病史與現況
- ② 有無意識不清？
- ③ 有無 B 型肝炎、C 型肝炎、MRSA 等感染疾病？
- ④ 容易出血（長期服用抗凝血藥物及抗血小板藥物）
- ⑤ 認知能力：言語溝通、表達、學習、理解、操作困難
- ⑥ 日常生活活動能力，生活自理能力的程度(進食、排泄、入浴、穿著衣服、身體移動等)。
- ⑦ 營養狀況、體位狀況、飲食質地及進食量
- ⑧ 生活品質

口腔健康狀況評估

3. 全身系統性疾病

① 高血壓

口腔照護過程中的刺激及緊張，容易造成**血壓變化**。在操作過程，必須緩和機構住民情緒。事前詳細說明，動作慢而且溫柔，多鼓勵，多安撫。隨時以**血壓計**及**血氧濃度機**監測確保安全。

② 缺血性心臟病、冠狀動脈心臟病


心臟冠狀動脈是動脈硬化好發部位，主要相關疾病有狹心症及心肌梗塞。狹心症的主要症狀，發作時會有 2-3 分鐘，前胸部重壓悶痛；一般有心肌梗塞發作的患者，再發機率是一般人的 50 倍。另外有服用**抗凝血藥物**及**抗血小板藥物**，必須要注意出血的問題。

口腔健康狀況評估

3. 全身系統性疾病

③ 腦血管疾病（中風）

腦血管疾病患者佔機構住民很大的比例，按發生原因分成兩種：血壓急遽升高，造成腦血管破裂的腦出血。以及動脈硬化及動脈狹窄，血栓造成腦血管阻塞的腦梗塞。由於服用抗凝血藥物及抗血小板藥物，注意出血的問題。




細菌自根尖
牙周侵入血管

菌血症



腦血管內壁粥
樣化 (腦梗塞)



頸動脈內壁粥
樣化



細菌性心內膜炎

敗血症



冠狀動脈內壁粥
樣化(心肌梗塞)

口腔健康狀況評估

3. 全身系統性疾病

④ 糖尿病

糖尿病主要是胰島素分泌不足，引起高血糖狀態的代謝疾病。患者對於細菌感染抵抗力差，傷口癒合能力不好，也較容易有牙周疾病；糖尿病患者容易罹患牙周病的機率為一般人的三倍，因此針對糖尿病患者的口腔照護，首先要確認服藥及空腹血糖值糖化血色素 HbA1c 是否控制正常；並且加強口腔清潔預防牙周疾病。

糖化血色素 (HbA1c) 及平均血糖值對照表

糖化血色素 HbA1c(%)	平均血糖值	
	mmol/l	mg/dL
5	5.4	97
6	7.0	126
7	8.6	154
8	10.2	183
9	11.8	212
10	13.4	240
11	14.9	269
12	16.6	298

糖尿病多少才達標？ 血糖控制的正確觀念



糖尿病初期

6% ~ 6.5%

初期較高標準，
盼能有效控制！



一般糖友

7%

一般標準



年老、易低血糖

7.5% ~ 8%

避免低血糖發生

※以上標準為糖化血色素

- 表、糖尿病病人的血糖控制目標建議如下：

適用對象	目標糖化血色素	空腹餐前 血糖建議值 (mg/ml)	飯後血糖建議值 (mg/ml)	睡前血糖建議值 (mg/ml)
年紀輕、沒有併發症、 沒有低血糖風險	6.5%	80~120	<140	90-120
一般成人、有能力掌握 低血糖風險	7.0%	80-130	<160	90-130
小於 18 歲第一型多針 胰島素、高齡者	7.5%	90-130	<180	90-150
反覆嚴重低血糖、 自我照護能力差	8.0%	90-150	<190	100-180
嚴重併發症、無法自理	8.5%	100-180	<200	110-200

口腔健康狀況評估

3. 全身系統性疾病

⑤ 甲狀腺疾病

甲狀腺機能亢進患者，發生**頻脈**及不整脈情況很多。確認甲狀腺賀爾蒙是否正常。甲狀腺機能低下患者，確認有無**徐脈**及低血壓狀態？

⑥ 腎臟疾病

主要是**血液透析**患者，考量重點有：出血性、易感染、病毒感染。

⑦ 肝臟疾病

肝臟與血液凝集有關，肝炎及肝硬化患者，必須注意**出血**問題。在口腔照護前，先確認是否為肝炎帶原者？避免相互感染。

口腔健康狀況評估

3. 全身系統性疾病

⑧ 呼吸系統疾病

肺炎是目前死亡率第三高的疾病，尤其是高齡長者及咀嚼吞嚥者，因為口腔不潔，更是容易造成吸入性肺炎。做好口腔清潔以及預防吸入性肺炎，更是重要。

⑨ 血液疾病

常在口腔照護面臨的血液疾病，大致有：白血病、貧血、紫斑症、血友病、顆粒球減少症。血小板數量減少，要注意**出血**的風險。白血球減少，要注意**感染**的風險。

口腔健康狀況評估

3. 全身系統性疾病

⑩ 失智症

失智症患者口腔照護，常見問題大致有：拒絕配合口腔照護、拒絕張口、拒絕咀嚼等等。必須要耐心的解說及專門的口腔照護。

⑩ 癌症

癌症患者在接受化學療法及放射性治療完，由於唾液分泌減少，造成口乾症牙齒容易形成齲齒；少了唾液潤滑及凝集，食糰不容易形成方便吞嚥。

口腔健康狀況評估

4. 進行口腔健康檢查與狀況評估

- ① 牙齒檢查
- ② 口腔黏膜與軟組織檢查
- ③ 假牙 / 植牙功能

基本資料																						
姓名：						性別：						出生日期：年月日										
飲食方式： <input type="checkbox"/> 經口； <input type="checkbox"/> 鼻胃管； <input type="checkbox"/> 胃造瘻； <input type="checkbox"/> 其它：																						
食物型態： <input type="checkbox"/> 正常； <input type="checkbox"/> 軟食； <input type="checkbox"/> 碎食； <input type="checkbox"/> 泥狀； <input type="checkbox"/> 其它：																						
飲食能力： <input type="checkbox"/> 自行進食； <input type="checkbox"/> 使用特殊餐具； <input type="checkbox"/> 輔助餵食； <input type="checkbox"/> 其它：																						
備註事項：																						
牙齒現況：(D=窩洞，M=缺牙，RR=殘根，F=填補)																						
上顎右						55	54	53	52	51	61	62	63	64	65				上顎左			
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28						
乳牙牙冠			/	/	/										/	/	/			乳牙牙冠		
恆牙牙冠																				恆牙牙冠		
下顎右						85	84	83	82	81	71	72	73	74	75					下顎左		
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38						
乳牙牙冠			/	/	/										/	/	/			乳牙牙冠		
恆牙牙冠																				恆牙牙冠		
活動假牙使用狀況：																						
上顎： <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 局部假牙； <input type="checkbox"/> 全口假牙									配戴狀況： <input type="checkbox"/> 經常； <input type="checkbox"/> 偶爾； <input type="checkbox"/> 其它：													
下顎： <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 局部假牙； <input type="checkbox"/> 全口假牙									配戴狀況： <input type="checkbox"/> 經常； <input type="checkbox"/> 偶爾； <input type="checkbox"/> 其它：													
其它口腔疾病與異常：																						
<input type="checkbox"/> 緊咬； <input type="checkbox"/> 牙齦炎； <input type="checkbox"/> 牙周病； <input type="checkbox"/> 口腔黏膜異常； <input type="checkbox"/> 其它：																						

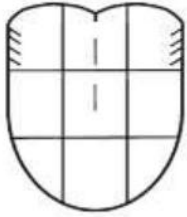




口腔健康狀況評估

5. 口腔功能評估

- ① 開口障礙
- ② 顫顎關節障礙
- ③ 衰弱症候群
- ④ 味覺障礙
- ⑤ 口臭障礙
- ⑥ 漱口功能
- ⑦ 構音功能

口腔功能評估項目		
1	口腔衛生 (舌苔指數)	 <p>將舌頭區分為九宮格 總分= 分 (>9分, 即代表口腔衛生不清潔) 0: 無舌苔; 1: 薄舌苔, 可辨識乳突; 2: 厚舌苔, 不可辨識乳突。</p>
2	口腔乾燥	_____ g
3	咬合力(握力)	右手: kg 左手: kg
4	唇口舌功能	PA _____次/5秒 TA _____次/5秒 KA _____次/5秒
5	舌靈活度	<p>以舌頭靈活度區分:</p> <input type="checkbox"/> 0: 舌頭無法伸出 <input type="checkbox"/> 1: 舌頭可以伸出, 舔到嘴唇 <input type="checkbox"/> 2: 舌頭可以伸出, 而且可以上下舔到嘴唇
6	咀嚼功能	<p>依牙齒的咬合狀態評估:</p> <input type="checkbox"/> 0: 0-5 對上下咬合的牙齒 <input type="checkbox"/> 1: 6-10 對上下咬合的牙齒 <input type="checkbox"/> 2: 11-14 對上下咬合的牙齒
7	吞嚥功能	_____次/30 秒

口腔健康狀況評估

口腔功能衰弱症狀

分類	臨床表徵	說明	檢測項目	預防方式
口腔環境	口腔衛生不佳	口腔清潔狀況不佳可能是習慣不佳，清潔方式不對，認知障礙或是肢體障礙導致無法自行潔牙或潔牙不佳。	舌苔指數	加強口腔清潔
	口腔乾燥	因功能退化、藥物影響或治療所致造成唾液分泌量不足，黏膜軟組織易乾裂潰瘍。	唾液吞嚥	多做口腔體操
個別功能	咬合功能衰弱	因牙齒顆數不足、缺牙、齒列不整導致成對牙數目不足，咬合功能不佳，無法把食物嚼爛。	牙齒現況	多做口腔體操
	舌口唇功能衰弱	閉合功能進食過程，食物易噴出或是掉落。	發音測試	多做口腔體操
	低舌壓	舌頭肌無力、舌頭動作不靈活、無法將食物壓爛。	舌壓	多做口腔體操
綜合功能	咀嚼功能衰弱	食物咀嚼程度不佳，需要進行飲食質地調整。	果凍測試	多做口腔體操
	吞嚥功能衰弱	吞嚥功能不佳，易有噎咳、噎到或是吞不下去的情形。	EAT-10	多做口腔體操

口腔疾病的照護策略

1. 標準化口腔照護指導
2. 必要口腔照護工具及環境
3. 齲齒及牙周病預防
4. 口腔清潔
5. 假牙的清潔與管理
6. 假牙造成的潰瘍：口內炎的處置
7. 口乾症的預防
8. 口腔出血的管理
9. 口腔黏膜病變的處置
10. 口腔功能的提升
11. 介入前後的口腔狀況評估

口腔疾病的照護策略

依自我照護能力程度的不同分成三類

- ① 能自我清潔
- ② 需部分協助
- ③ 完全需協助

分類項目	第一類 / 完全自理	第二類 / 需要部分協助	第三類 / 需要完全協助	不經口進食
口腔功能	正常	衰弱或不佳	無法維持	<p>須留意其姿勢，減少並即時移除口內水份，以預防噎咳。</p> <p>依照機構住民本身身體狀況，按照其口腔照護第一類、第二類、第三類選擇適合方式操作。</p>
口腔清潔	正常	需要部分協助	需要全部協助	
潔牙工具	軟毛牙刷、牙線 / 棒、牙間刷	軟毛牙刷（電動牙刷、沖牙機輔助使用）、牙線 / 棒、牙間刷	軟毛牙刷、牙線 / 棒、牙間刷、口腔清潔海棉棒、紗布	
清潔用品	含氟離子濃度 1000ppm 以上牙膏（若無法漱口者，建議調整牙膏量的多寡）、漱口杯 / 斜口杯、漱口水、假牙清潔錠	含氟離子濃度 1000ppm 以上牙膏（若無法漱口者，建議調整牙膏量的多寡）、斜口杯、毛巾、保潔漱口水、假牙清潔錠、臉盆	含氟離子濃度 1000ppm 以上牙膏（若無法漱口者，建議調整牙膏量的多寡）、斜口杯、毛巾、環形張口器、彎盆、假牙清潔錠、張口棒 / 自製張口棒（輔助工具）、口腔保潔凝膠	
潔牙引導	面對鏡子引導潔牙	<p>A. 面對面方式，可利用牆壁或椅背等來支撐機構住民。</p> <p>B. 由後方進行，從後方抱住機構住民，並用身體支撐頭頸部。</p>	<p>A. 床頭抬高 45-60 度，頭轉向照護者；單側癱瘓者，則將頭轉向健康側。</p> <p>B. 確保燈光明亮且充足。</p> <p>C. 檢查口內，若有假牙則取出。</p>	
健口體操	可自行配合運動搭配音樂訓練	練習協助動作	敷臉、按摩、減敏	

口腔疾病的照護策略

第一類 - 完全自理

- ① 使用牙刷、牙膏、牙線或牙間刷來清潔牙齒
- ② 貝氏刷牙法(若有牙齦不適者可改用水水平橫刷法)
- ③ 建議分區、分段進行，有固定的順序
- ④ 實施飯前暖身運動健口操

口腔疾病的照護策略

第二類 - 需要部分協助

- ① 面對面方式: 為常見的潔牙方式，但較難保持機構住民的頭頸部穩定，可利用牆壁或椅背等來支撐機構住民。
 - ② 由後方進行: 照護者從後方環抱機構住民，並用身體支撐頭頸部。
- ✓ 先刷外側再刷內側。
 - ✓ 若被照護者口腔敏感而緊閉，可先進行減敏感及肌肉放鬆後，再潔牙。

口腔疾病的照護策略

第三類 - 需要完全協助(中風、失智、腦神經組織病變)

- ① 環形張口器或自製張口棒、保濕噴劑。
- ② 臥床者將床頭抬高45-60度，頭轉向照護者；單側癱瘓者，則將頭轉向健康側。
- ③ 使用輪椅或採坐姿。
- ④ 熱毛巾敷臉、減敏感暨臉部肌肉放鬆技巧按摩等運動。

口腔疾病的照護策略

第三類 - 需要完全協助(中風、失智、腦神經組織病變)

清潔步驟

- ① 確保燈光明亮且充足。
- ② 檢查口內，若有假牙則取出。
- ③ 將毛巾及彎盆放置下巴處。
- ④ 以海棉棒沾保濕凝膠，以口腔專用濕紙巾，清潔軟組織。
- ⑤ 不適合使用漱口水者，以口腔保濕凝膠潤濕。
- ⑥ 使用牙線清潔齒間鄰接面；若是牙縫大，容易累積較大的食物，即用牙間刷清潔。
- ⑦ 從嘴角處放入牙刷，以貝氏刷牙法進行清潔，若有牙齦敏感不適則改用水平橫刷法清潔。

口腔疾病的照護策略

不經口進食者

依照機構住民本身身體狀況，按照其口腔照護第一類、第二類、第三類選擇適合方式操作。針對機構住民無法鼓腮漱口者、臥床者、早療肌肉高張者，建議可以使用減敏感方式來幫助口腔肌肉放鬆，便於後續口腔清潔維護工作進行。

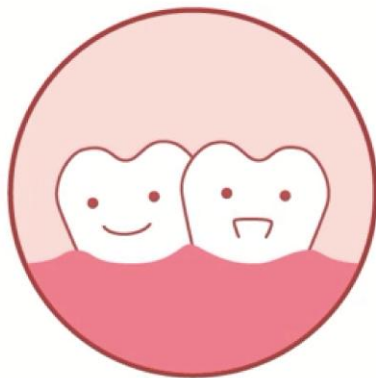
五口水《有夠水》潔牙模式 (5 分鐘潔牙技巧)

編號	實施步驟	時間 (5 分)	內容	備註
1	潔牙用具		水壺 (溫開水)、漱口杯、牙刷 (或電動牙刷)、含氟牙膏 (1000PPM 以上)、牙線棒、牙間刷、海棉棒、毛巾、衛生紙、口腔凝膠。	
	潤滑： 口腔黏膠		臥床者 (鼻胃管、氣切)- 嘴唇、潤滑口腔黏膜、舌頭	
2	先清除口腔 食物殘渣	30 秒	1. 無法漱口者請用海棉棒清除食物殘渣 2. 健康長者約 3 口 (約 90CC) 溫 (冷) 開水漱口吞下去	
3	牙縫清潔	2 分	牙線 (棒) & 牙間刷 (沾牙膏)	自己潔 牙健康 長者
4	4-1 牙膏	2 分	含氟牙膏 (1000PPM 以上)	
	4-2 刷牙		貝氏刷牙法 (頰側、舌側、咬合面都要刷)	
5	5-1 洗牙刷	30 秒	1 口 (約 30CC)，漱口杯內清洗牙刷	
	5-2 漱口		1 口 (約 30CC)，先吐口中刷牙泡沫再漱一口水	
6	清除口腔泡沫	30 秒	無法漱口者潔牙後用海棉棒將口腔內泡沫去除	

口訣321



3面都要刷



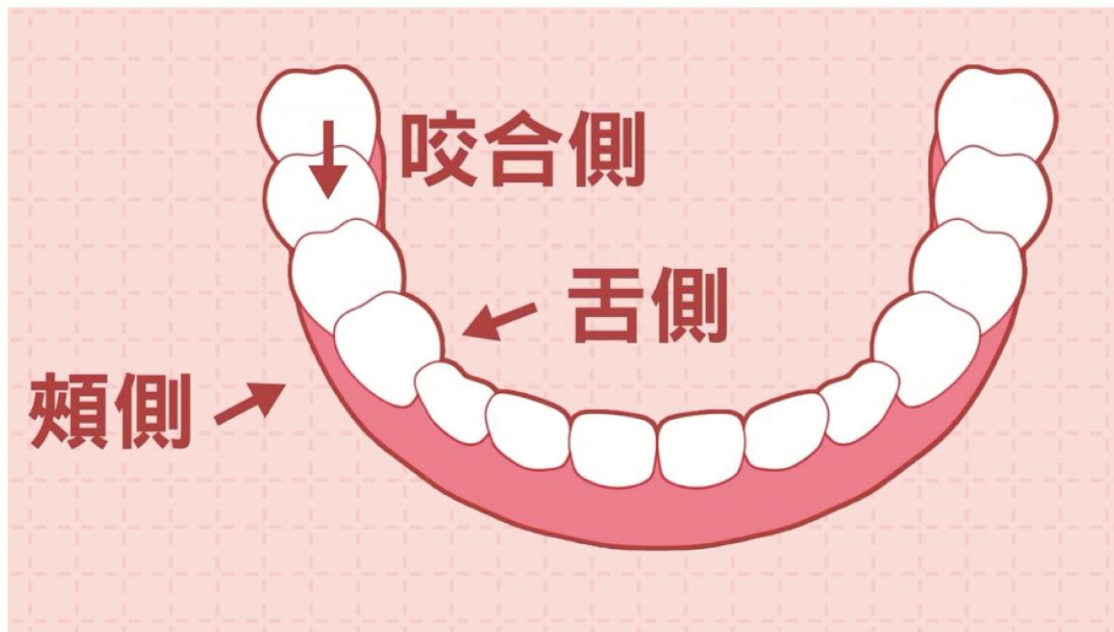
2顆一起刷



來回刷10下

貝氏刷牙法

Copyright © Health League



貝氏刷牙法

Copyright © Health League

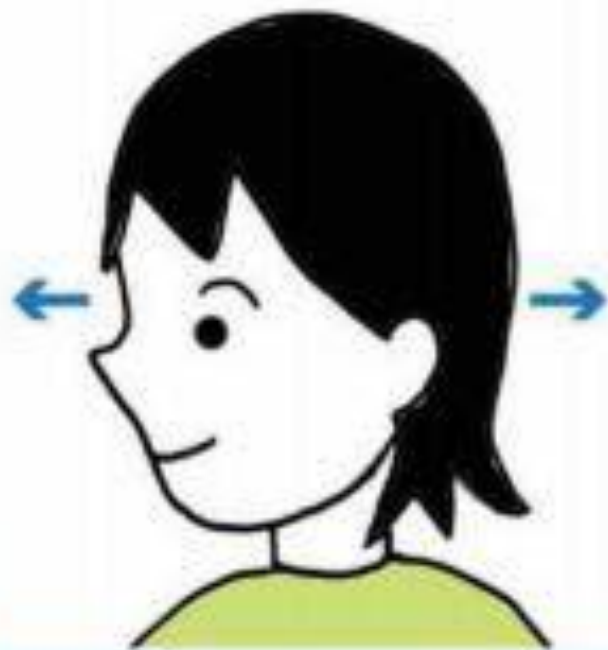


貝氏刷牙法

Copyright © Health League



頸部運動



頸部傾斜運動



臉頰運動

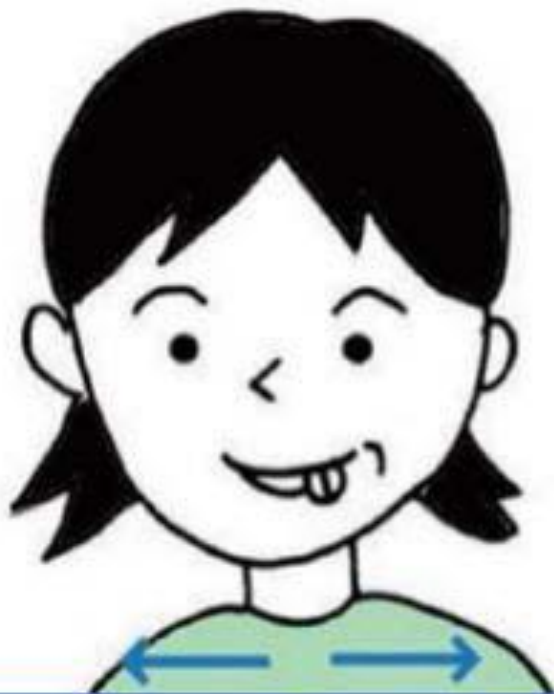


鼓起臉頰



壓出臉頰的氣

舌頭運動



健口操

腮腺按摩



頷下腺按摩



舌下腺按摩



熱毛巾敷臉

- ✓ 長期臥床者，如：中風、植物人、插鼻胃管者，因喪失咀嚼及吞嚥能力，導致牙關緊閉、無法張開嘴巴、無法潔牙及看牙醫。臉部熱敷及肌肉放鬆按摩，可幫助機構住民達到維護口腔機能的方法。
- ✓ 最簡易的熱敷方式：洗臉時使用熱毛巾敷臉，接著洗臉後給予機構住民臉部肌肉按摩之後，再口腔清潔熱毛巾敷臉是一種提升臉部溫度，以達到**紓緩肌肉**的作用。水溫以機構住民感覺舒適為原則，一般約為 38-40 度攝氏。洗臉後再熱敷，洗臉先清洗左、右眼睛再清洗臉頰，熱敷後要給予機構住民臉部塗一些乳液，以保護皮膚，之後再給予臉部肌肉按摩，再口腔清潔。

熱毛巾敷臉

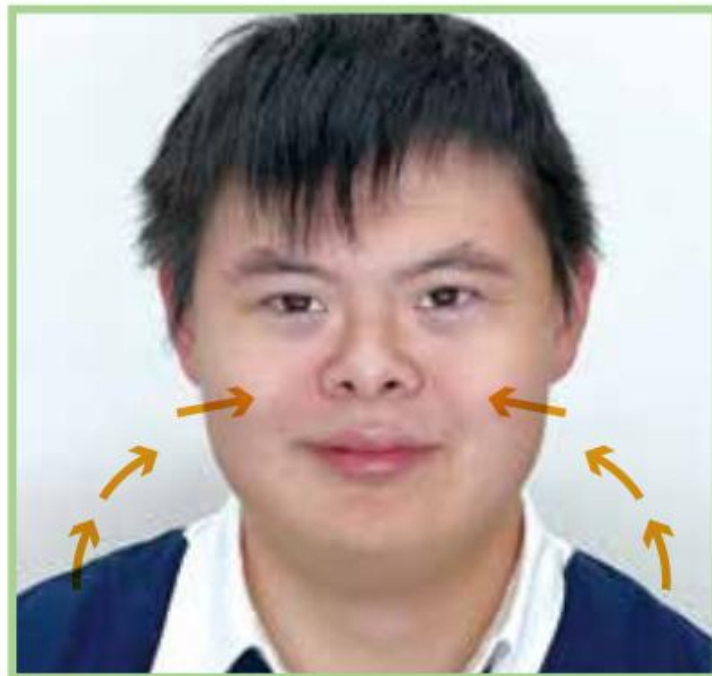
禁忌症：

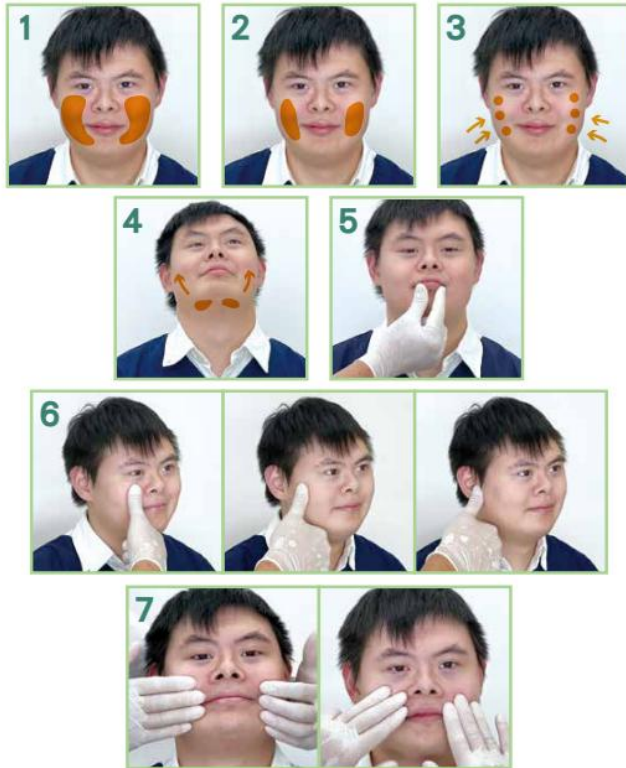
- ① 皮膚有傷口如潰爛、水泡、破損或發炎，不宜毛巾熱敷。
- ② 頭部外傷、顱內壓升高者。
- ③ 臉部腫脹或牙齒、耳朵發炎者。
- ④ 出血性疾病者，熱敷易使出血加劇。

減敏感暨臉部、口腔肌肉放鬆技巧

1. 第一次接觸時，眼神相視、面帶微笑、給予關懷可輕微肢體接觸 (如：牽手、安撫情緒) 給予信心。
2. 由大而小、遠而近：由大範圍撫摸、按摩，肢體遠端到腔內部。
3. 時間：飯前、早上起床後、睡覺前。

上肢雙手掌→手臂→肩膀→頸部
→臉→口腔周圍→口腔內部





1. 臉部大面積撫摸 (四指併攏與手掌撫摸臉頰、額頭至下巴)
2. 全臉頰以手掌按壓五秒
3. 全臉頰以指腹按壓
4. 唾液腺按摩
5. 嘴唇放鬆技巧按摩：以食指和拇指輕捏嘴唇
6. 指腹由鼻尖往雙頰至耳垂按壓
7. 口腔肌肉放鬆技巧按摩

口腔周圍肌肉放鬆技巧按摩



由嘴角兩邊向外移動



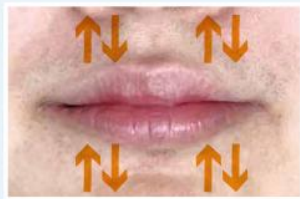
由嘴角兩邊向外上移動



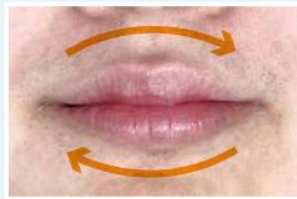
順鼻翼笑容向下移動



唇上及唇周圍定點
按、壓力到要達牙齦

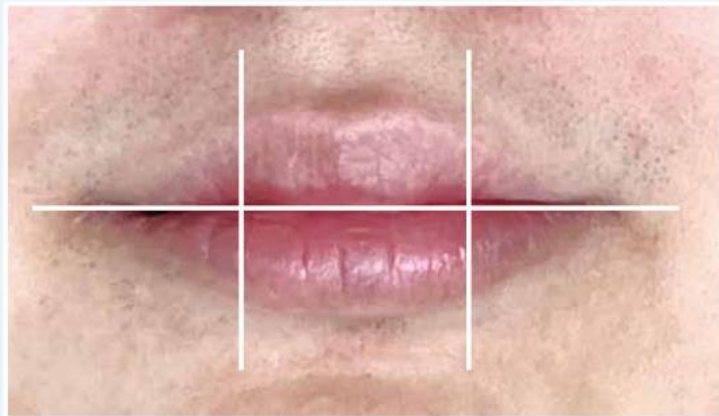


雙唇上下施壓使閉緊



唇內圍繞圈移動

嘴唇肌肉放鬆技巧按摩



圖一、圖層劃分六區塊



圖二、嘴唇肌肉按摩順序

口腔照護工具與清潔用品



座位上潔牙

避免於洗手槽前群聚、飛沫感染

潔牙五工具



牙刷



含氟1000ppm以上
含氟牙膏



牙線/棒



兩個杯子
一個水壺



立鏡

※備註：電動牙刷(選用)、牙間刷(輔助使用)

潔牙步驟

1



在座位上潔牙

2



調整立鏡角度
清楚看到潔牙過程

3

漱口
(半杯水)

吐水
(空杯)



一個杯子裝半杯水
一個杯子不要裝水

4



清除口中食物殘渣

漱第一口水

5



牙線刮除牙縫沾黏
的食物及牙菌斑



餐後潔牙

(中間不漱口，僅吐牙膏口水)



貝氏刷牙法

6



刷牙後，吐掉牙膏泡沫，
用少量水漱口

減量漱口

(用少量水漱口，可以維持
口腔氟離子濃度)

口腔照護時的姿勢與位

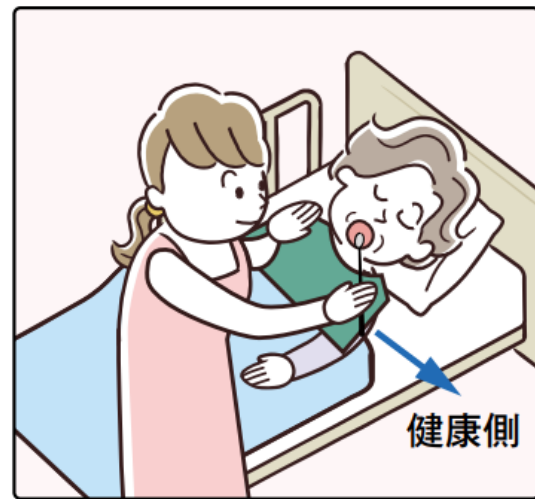
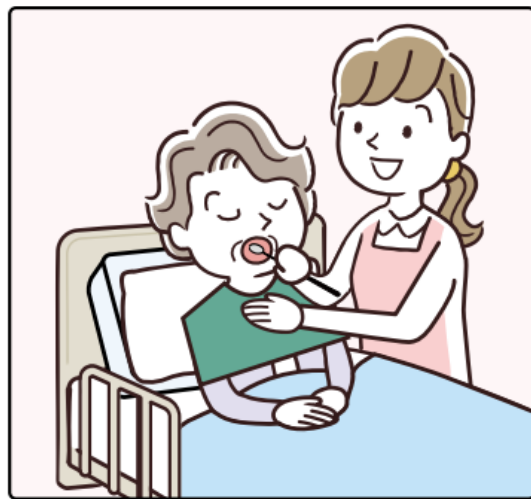
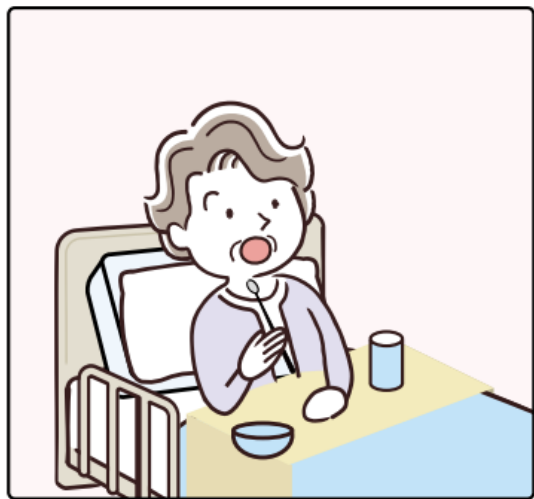
機構住民的姿勢

- ① 依照機構住民的全身狀況調整，以機構住民舒服及容易口腔照護操作為準則。
- ② 機構住民可以坐在座位上，採**坐姿**方式操作。
- ③ 機構住民是**單側痲痹**患者，**痲痹側在上**，身體轉向健康側採**側臥**姿勢。
- ④ 機構住民是**全癱**患者，採**仰臥**姿勢。**頭部以枕頭墊著**，讓頭向前傾，避免讓水流入氣管造成誤嚥。
- ⑤ **鼻胃管灌食**之機構住民，灌食後，床頭高度維持灌食時的姿勢 1 小時，以防止食物逆流，嚴防吸入性肺炎的發生。

口腔照護時的姿勢與位

照護者

- ① 使用右手者，照護者站在機構住民右前方。
- ② 使用左手者，照護者站在機構住民左前方。
- ③ 機構住民的頭部不穩定的情況下，照護者可以用左手支撐。
- ④ 機構住民與照護者維持適當距離。
- ⑤ 臥床機構住民可以調整床高度，減少照護者長時間彎腰的傷害。



口腔照護工作操作步驟與流程檢核表

項目	內容	確認完成 請打✓
一、事前準備	1. 手部清潔(內、外、夾、弓、大、立、腕)	
	2. 準備口腔清潔物品 (請參考機構口腔照護工作檢核表或機構口腔照護工作指引 P.15)	
	3-1. 意識清楚及認知功能佳者，照服員帶領機構住民實施餐後“餐桌上督導式潔牙”。	
	3-2. 如為需完全協助者，協助機構住民移向床緣，將床頭搖高約 45-60 度。	
	4. 說明並安撫情緒	
	5. 將毛巾或圍兜完整於機構住民臉頰下。	
二、開始口腔 照護	◆住民無法自行實施健口操者：照護者應實施熱毛巾敷臉、減敏及臉 部口腔肌肉按摩。 1. 臉部及口腔按摩與減敏技巧(含熱毛巾敷臉) (方式請參考機構口腔照護工作指引 P. 20-23 及 P.36)	
	2. 檢查口內有無活動假牙，若有，則先取出。	
	3-1. 讓機構住民先漱口、清除食物殘渣。 3-2. 如有不適合漱口者，以海棉棒或口腔濕紙巾將食物殘渣去除。	
	4. 可使用環形張口器置口腔，撐開上、下嘴唇，讓視野清楚，以利潔 牙進行。	
	5. 用紗布或海綿棒、口腔專用濕紙巾、口腔凝膠等，清潔口腔頰舌側 及黏膜軟組織。	
	6. 使用牙線/棒或牙間刷，清潔鄰接面。	
	7. 使用牙刷開始潔牙，潔牙方式依自我照護能力類別方式操作 (請參 考機構口腔照護工作指引 P.16-19)。	
	8. 清潔使用完的潔牙工具並擦拭乾淨	
三、事後整理	1. 機構照服員與機構住民有正向肢體、言語互動的關懷、讚美與鼓 勵。	
	2-1. 帶領機構住民回休息處所。 2-2. 如為需完全協助者，協助機構住民移向床中央，將床頭搖平。	
	3. 器具整理收納及座位清潔。	
	4. 環境清潔	

機構口腔照護工作檢核表

民國 年

姓名：_____ 照護員：_____

口腔照護-自我照護能力類別：完全自理 需要部份協助 需要完全協助

項目	內容	達到狀況
一、事前準備	1. 確認機構住民的全身狀況	<input type="checkbox"/> 有執行 <input type="checkbox"/> 沒有執行
	2. 向機構住民說明及安撫情緒	<input type="checkbox"/> 有執行 <input type="checkbox"/> 沒有執行
	3. 環境準備	<input type="checkbox"/> 有執行 <input type="checkbox"/> 沒有執行
	4. 器具準備	<input type="checkbox"/> 有執行 <input type="checkbox"/> 沒有執行
二、臉部及口腔按摩(含熱毛巾敷臉)		<input type="checkbox"/> 有執行 <input type="checkbox"/> 沒有執行
三、口腔照護操作	1. 座位式潔牙 ^{※1}	<input type="checkbox"/> 有執行 <input type="checkbox"/> 沒有執行
	2. 使用牙線、牙間刷(必要)	<input type="checkbox"/> 有執行 <input type="checkbox"/> 沒有執行
	3. 貝氏刷牙法(必要)	<input type="checkbox"/> 有執行 <input type="checkbox"/> 沒有執行
	4. 含氟濃度 1000ppm 以上牙膏	<input type="checkbox"/> 有執行 <input type="checkbox"/> 沒有執行
四、關懷互動	機構照服員與機構住民正向肢體、 言語互動	<input type="checkbox"/> 有執行 <input type="checkbox"/> 沒有執行
五、事後整理	1. 器具清潔	<input type="checkbox"/> 有執行 <input type="checkbox"/> 沒有執行
	2. 環境清潔	<input type="checkbox"/> 有執行 <input type="checkbox"/> 沒有執行

※1：本檢核表為機構照服員評核適用。

※2：座位式潔牙係指潔牙可在非公共空間施行。

檢核者(牙醫師)：_____ (簽章)

謝謝聆聽



國立陽明交通大學附設醫院
National Yang Ming Chiao Tung University Hospital

適合機構住民口腔狀況的清潔用具，基本選擇與使用方法？

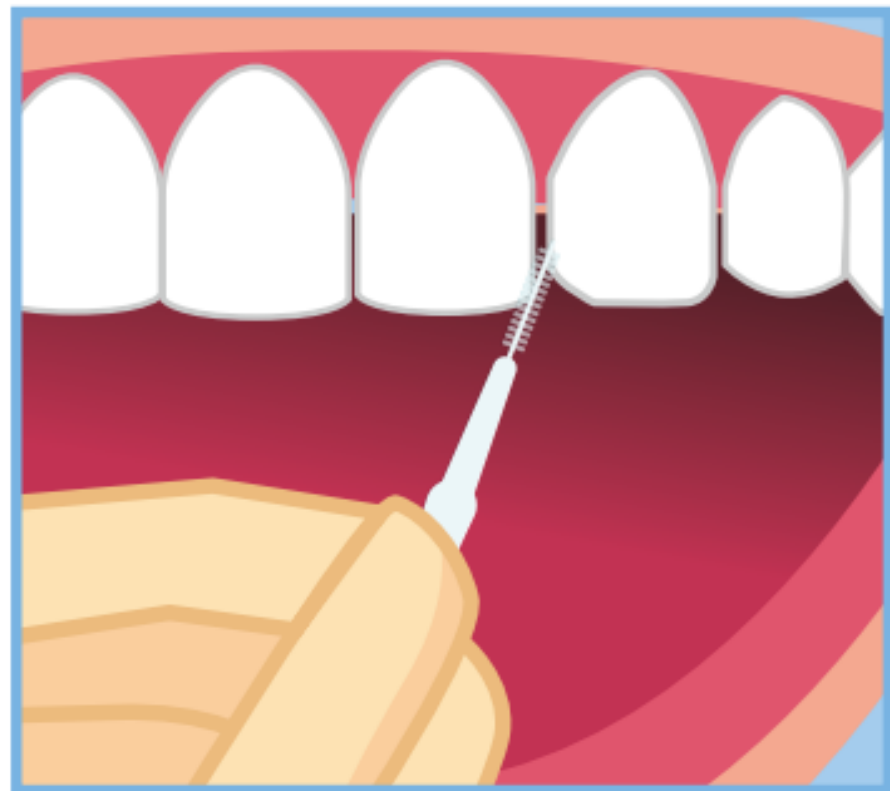
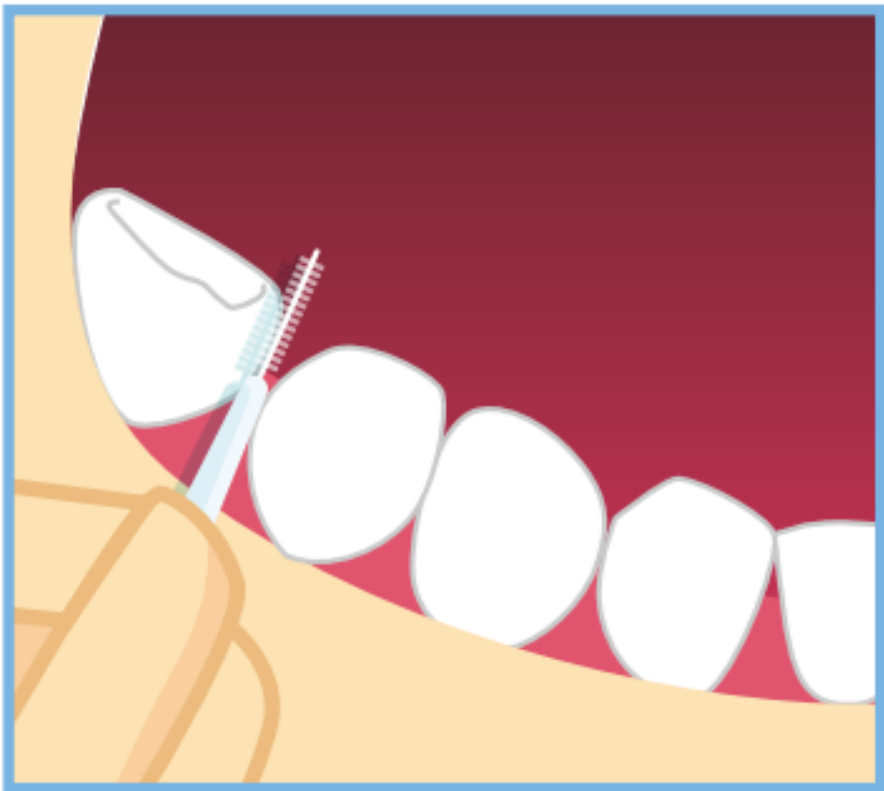
機構住民的口腔狀況，個別差異很大。口腔有多數牙齒的狀況，預防齲齒與牙周疾病；「牙齒與牙齒之間」「牙齒與牙齦之間」生物膜的去處，非常重要。少數牙齒的狀況，同樣的需要小頭牙刷與齒間刷，去處生物膜。完全沒有牙齒的狀況，要用口腔海綿棒清潔舌頭、上顎口蓋及牙床。

適合機構住民口腔狀況的清潔用具，基本選擇與使用方法？

1. 牙齒與牙齒之間，用牙線或者牙線棒清除生物膜。牙線通過牙齒鄰接面，輕輕接觸到牙齦；牙線與牙齒鄰接面包覆呈C字型接觸，上下刮除牙齒表面的生物。另外，齒間乳凸因為年齡或牙周疾病萎縮，造成齒間牙縫變大，導致大塊食物容易塞在牙縫，這時就要用牙間刷去除大塊食物，再用牙線刮除牙齒表面的生物膜。
2. 牙齒與牙齦之間，採貝氏刷牙法。牙刷刷毛朝向牙齒牙齦交接處，呈 45-60 度角度涵蓋牙齒與牙齦。每次兩顆兩顆牙齒，左右橫刷。牙齦會因年齡與牙周疾病萎縮，造成牙根暴露。刷牙動作要輕巧、範圍小、速度慢，避免造成牙根因為刷牙磨耗。

適合機構住民口腔狀況的清潔用具，基本選擇與使用方法？

3. 活動假牙裝置的狀況，假牙鉤連結的牙齒，因為食物容易累積形成生物膜。假牙鉤與牙齒、假牙鉤與牙齦之間的生物膜去除，更是要注意。
4. 口蓋常因上皮剝離、痰累積形成痂，容易細菌滋生；甚至因為誤吞造成吸入性肺炎！鼻胃管灌食過快或過多，常常會造成溢奶；在舌頭、口蓋及牙齦形成奶垢，也是細菌滋生的溫床。軟組織的清潔非常重要，不可忽視。



- 牙間刷使用



將牙線纏繞兩圈在中指中間 - 第二指節上，雙手的中指、無名指和小指握緊拳心，繃緊牙線
兩食指與拇指成 U 字形

兩指間的長度約 1 公分



牙線沿著牙面帶進牙縫內，直到有自然的阻力為止

牙線需繃緊牙縫面，呈 C 字型、上下刮，直到聽見嘎吱聲



牙線與牙齒鄰接面呈 C 字型接觸



清潔後牙時，拇指不夠長，可改用兩手食指操作

活動假牙的基本清潔方法？

1. 每次餐後要取下清潔
2. 每日浸泡殺菌
3. 每晚取下讓牙床休息
4. 定期回診追蹤

Step1 刷洗

- 使用假牙專用牙刷刷洗假牙
- 使用軟毛牙刷刷洗口內其餘牙齒

Step2 浸泡

- 使用假牙清潔錠浸泡五分鐘後再以清水洗淨即可配戴
- 若不配戴需置於清水中

Step3 休息

- 在適當的時間取下假牙，讓牙床休息

Step4 修護

- 定期回診
如假牙有毀損，應立即尋求牙醫師協助

活動假牙 照護4步驟

- 要立即請牙醫檢查
- 最好每三到六個月定期回診檢查保養
- 活動假牙要定期回診請牙醫師檢查

- A. 牙齒或牙齦疼痛
- B. 牙齒或假牙不穩定
- C. 假牙脫落或損壞

- 資料參考來源：衛生福利部口腔健康司 - 長期照護服務對象口腔照護 (病患照護版)

大量舌苔附著，怎麼清潔？

一旦有白、茶或者黑色顏色舌苔附著，範圍包括斑點、部分舌頭或者舌頭全部。形成原因很多：大部分是上消化道吸收或舌頭功能障礙造成舌乳頭角化上皮增生伸長，細菌及念珠菌容易感染繁殖，形成舌苔。正常舌頭功能運動說話及飲食，可以維持舌頭的自淨作用。但是日常生活功能 (ADL) 低下、系統性疾病病人及高齡長者，舌頭功能障礙以唾液分泌減少。舌頭自淨作用不好，容易造成舌苔累積及口臭。針對舌頭功能不佳的使用者，舌頭容易產生食物殘留與細菌滋生形成舌苔，定期使用牙刷或刮舌器將其刮除可以避免引發感染。



• 刮舌器

口腔乾燥如何保濕？

唾液分泌量不足

- Sjögren's syndrome 乾燥症候群、糖尿病、唾液腺疾病 .. 等等
- 服用藥劑副作用、放射線治療的影響
- 廢用症候群造成的口腔功能低下
- 水分攝取不足、咖啡因及尼古丁攝取過量的生活習慣
- 鋅等等的微量元素攝取不足
- 憂鬱及壓力、精神緊張等等

口腔黏膜水分過度蒸發

- 習慣性、鼻炎及 Adenoids 扁桃腺腫等等造成口呼吸

唾液分泌正常，患者自己主訴

- 口乾症的原因

口腔乾燥如何保濕？

口乾症病人除了平時多喝水，飲食上也要盡量避免辛辣刺激食物，避免口腔黏膜受損，可多做口腔體操或嚼食無糖口香糖來刺激唾液腺分泌口水，可搭配口腔凝膠保濕。若是藥物引起的口乾症，可與內科醫師討論是否能更換藥物，嚴重口乾症者可開立刺激唾液分泌藥物（膽鹼性副交感神經促進劑）。

顛顎關節容易脫落，如何處理？

1. 顛顎關節脫臼，最初徒手將下顎推回原位。脫臼次數頻繁，可以用顛顎帶或者下巴托固定。固定時候要注意接觸部位的皮膚狀態，確認沒有異常現象或褥瘡發生。
2. 習慣顛顎關節脫臼，最好諮詢顛顎關節障礙專門醫師，採取適當的治療復健方法。
3. 顛顎關節復位的力量方向，雙手平均施力於下顎雙側咬合面及扶著下顎。往下再往上，將下顎關節頭往下越過關節隆突，再往上推進關節窩。

癌症病人的口腔照護

癌症治療前：

當今的癌症治療方法包括有腫瘤手術切除治療、藥物化學治療（俗稱化療）與局部放射線治療（俗稱電療），其中藥物治療還包括最新的標靶治療，可以減少一些藥物引發的副作用。由於手術治療區域與放射線治療若在頭頸部區域，可能會有切除或修復能力變差等問題（如骨頭壞死、唾腺萎縮等）造成口腔功能喪失或退化。因此，時間允許下，必須先將口腔內有問題的牙齒與不良假牙治療完成或是拔除患齒，避免進行癌症治療時因免疫力低下而引發感染與造成嚴重破壞。建議在進行癌症治療前先會診牙醫師進行檢查，降低口腔感染風險。

癌症病人的口腔照護

癌症治療中：

癌症治療過程中，由於藥物化學療法與頭頸部放射線治療，會導致噁心嘔吐、免疫功能較為低下，口腔黏膜炎最常發生(約40%)，易導致潰瘍、疼痛、食慾不振、與營養不良。此外也會造成口乾症、黏膜出血甚至黴菌感染等。若口腔衛生清潔不佳後續也容易引發齲齒、牙齒敏感、口腔功能衰退與顎骨壞死。這些危害影響可能長達數個月到好幾年。以下針對發生問題給予適當建議，來減緩不適。

症狀	處置
口腔黏膜炎	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每日檢查口腔黏膜，確認是否有潰瘍傷口，須留意傷口清潔避免引發感染。 2. 餐後及睡前要潔牙，使用牙刷與牙線徹底清除牙菌斑，搭配含氟離子濃度至少 1000ppm 以上牙膏，每天至少兩次每次至少兩分鐘。牙膏用量以豌豆大小即可，勿多。 3. 餐後使用不含酒精成分的漱口水，若仍感到刺激性，可自行調配食鹽水或小蘇打水。(註) 4. 避免接觸菸、檳、酒等不良嗜好。 5. 吃流質軟嫩食物、多補充水份。 6. 有嚴重潰瘍處，可塗抹口內抗發炎藥膏來減緩不適。
口乾症	多喝水、嚼食無糖口香糖、可使用人工唾液來滋潤口腔環境。
放射線齲齒	養成良好口腔清潔習慣，避免點心宵夜零食，少吃甜食和含糖飲料。
黴菌疱疹感染	及早就診，對症下藥，不要塗抹類固醇類藥物以免感染擴散。
牙齒敏感	可使用氟化物或請牙醫師塗氟。
味覺喪失	提供鋅離子補充營養品。
肌肉衰退 張口困難 吞嚥障礙	每天可做益口銅身操、口腔體操等運動刺激肌肉，若有肌肉纖維化導致張口受限，可用壓舌板練習慢慢撐開。

癌症病人的口腔照護

癌症治療後:

牙齒若有不適，可於化療 20 天後就診檢查，若需作侵入性治療，要先確認白血球與血小板的數量要足夠，並且給予預防性抗生素用藥，否則仍應擔心感染口腔照護注意事項問題。而癌症治療後最常見的問題就是口乾症。每位病人受影響情況皆不同，這和使用的化療藥物與放射線治療照射部位與劑量有關。唾液的功能除了可以滋潤分解食物，還能幫助咀嚼吞嚥，更重要的是有許多免疫防禦物質（如：免疫球蛋白等），可以協助自清與避免感染，充分的唾液分泌也可以幫助分解食物中和酸性，避免形成齲齒。因此唾液減少後，更需要養成良好的個人口腔衛生習慣，平時多補充水份。

中風病人的口腔照護

中風分為兩種類型：一種是由血管阻塞所造成的缺血性腦中風；一種是由出血所造成的出血性腦中風。可能是因為腦內出血或是大腦週邊腔室出血，有時也可能是由於腦動脈瘤、腦動靜脈血管畸形造成。不論是缺血性或是出血性腦中風都會造成腦功能異常。中風的症狀通常在發生後很快就會出現，如果症狀在二十四小時內消失，有時會稱它為暫時性腦缺血或小中風。不論是缺血性或是出血性腦中風都會造成腦功能異常。常見的中風症狀包括無法移動單側的肢體或者是一邊的身體出現無力、無法理解別人的話、不能說話、暈眩、其中一邊的視野看不到等等。

中風病人的口腔照護

急性期中風病人的口腔清潔，要保持不容易。造成口腔環境惡化，吸入性肺炎的風險極高。

1. 急性期中風病人口腔內，功能刺激減少及唾液分泌減少；伴隨口腔內自淨作用不足，細菌增殖容易。更加上，呼吸道分泌增加及口腔乾燥，呼吸功能不足而裝置氧氣面罩。所以口腔照顧困難！長期非經口進食的狀態，口腔相關肌肉廢用症候，誤嚥風險變高。口腔周圍肌肉強化訓練也是非常重要！
2. 與內科醫師聯繫病人相關資訊針對中風病人的血壓管理及安靜度限制（傾斜角度大於 30 度），徵詢內科醫師。

糖尿病病人的口腔照護

糖尿病影響口腔健康的 5 大因素

1. 牙齦疾病

糖尿病容易造成血管通透性的問題，容易造成牙齦炎，如果牙齦疾病持續惡化，支撐牙齒的骨骼崩壞，將進而導致牙齒脫落。早期牙齦疾病可以通過適當的方法減緩疾病的惡化，例如：按時刷牙、使用牙線、飲食注意等。

2. 口乾

研究發現糖尿病病人的唾液較少，因此經常會感到口乾舌燥，可通過喝水來對抗口乾，或是咀嚼無糖口香糖並吃健康、鬆脆的食物來促進唾液分泌，也要搭配氟化物的使用減緩齲齒發生。沒有正常癒合，請盡速求診。

糖尿病病人的口腔照護

3. 口味的變化

唾液較少、舌頭會有灼熱感，會造成食物的味道產生變化。如果嘴裡一直有難聞的味道，建議向牙醫師諮詢。

4. 感染

糖尿病會影響免疫系統，使病人更容易受到感染；經常造成口腔中出現難聞的氣味，如果懷疑可能患有鵝口瘡或任何其他口腔感染，須盡速至牙醫院所就診。

5. 癒合緩慢

當發現唇皸疹或口腔內的傷口遲遲未痊癒，這可能是糖尿病影響口腔的另一種方式，因為血糖控制不佳會使受傷無法正確快速癒合，當發現口腔周圍疾病沒有正常癒合，請盡速求診。

糖尿病病人的口腔照護

糖尿病控制不佳的病人，可能會出現以下徵兆：口乾症、口腔內的燒灼感、傷口癒合延遲、高感染機率、口腔念珠菌感染、腮腺腫大、牙齦炎或牙周炎。糖尿病病人普遍有牙周疾病，且牙周疾病目前也被視為糖尿病的併發症之一。其實糖尿病與牙周病兩者彼此影響是雙向的，血糖高會影響口腔健康、與傷口癒合，而牙周病也會影響血糖的控制（如：糖化血色素 HbA1c 上升）。因此定期口腔檢查洗牙，甚至於完整的牙周照護計畫都是必要的。平時注重口腔衛生清潔，使用氟化物預防齲齒，多補充水分避免甜食飲料，才能有效預防牙周病發生。

糖尿病病人的口腔照護

一般來說，糖尿病病人的牙科治療最好安排在上午，血糖可以維持在比較好的狀態，也比較可以避免治療過程中發生低血糖急症，治療前一定要確認有正常進食及按時服藥。牙醫師會評估病人血糖控制的狀況，來決定治療的項目。若病人血糖控制狀況不佳，非急迫性的牙科治療可能需要延遲，直至病人疾病控制狀況穩定再執行。必要時牙醫師會與病人的內科醫師有良好的溝通，治療前須確實了解病人糖尿病控制的狀況及相關注意事項，了解近期的抽血數據報告、最近有沒有發生過糖尿病相關的身體併發症、或是牙科治療前後是否需要調整糖尿病藥物的劑量等。

慢性腎臟病病人的口腔照護

慢性腎臟病病人嚴重時必須要進行血液透析，俗稱洗腎治療。常見造成需要血液透析的病因包括：慢性腎絲球腎炎、高血壓、糖尿病、濫用藥物、家族遺傳疾病等。病人每兩至三天進行一次血液透析，每次須 3-4 小時，透過機器將血中的廢物代謝交換去除，由於血液需要輸送到體外機器循環，為了避免輸送過程凝固，會使用肝素來進行透析，肝素是短效型的抗凝血劑，若洗腎當天治療牙齒易有出血風險，因此要牙科治療建議安排
在非洗腎日，最好是在洗腎日的隔天來進行，精神狀況較佳。

慢性腎臟病病人的口腔照護

血液透析病人需建立長期透析管路，通常會埋入動靜脈瘻管，因此牙科治療特別要留意血管內膜炎或心內膜炎的發生，與避免的 B 型、C 型肝炎的感染，必要時會在治療前給予病人預防性抗生素，如：切開排膿引流手術。有慢性腎病者，常見有口臭、口腔黏膜蒼白疼痛、口乾症、瘀斑、味覺改變、唾液分泌減少、易黴菌感染、骨質疏鬆、牙周病等問題，平日須做好口腔保健，多補充水分且定期檢查洗牙做牙周照護，以免發生更嚴重的問題。

失智病人的口腔照護

口腔問題	相關因素	臨床表徵	口腔照護
缺牙	齲齒 牙齦炎 牙周病	<ul style="list-style-type: none">• 疼痛、食慾不佳• 無法咀嚼• 營養不良• 口腔潰瘍、口角炎• 牙齦紅腫	<ul style="list-style-type: none">• 加強口腔衛生清潔• 定期口腔檢查及治療• 配戴假牙
口乾症	唾液減少 藥物的副作用 頭頸部放射線治療	<ul style="list-style-type: none">• 口渴• 口乾舌燥• 口腔疼痛	<ul style="list-style-type: none">• 多喝水、使用人工唾液• 停用造成口乾的用藥• 嚼食口香糖• 加強口腔衛生
口腔炎	假牙不適 口腔衛生不良	<ul style="list-style-type: none">• 口腔疼痛• 口臭• 進食、咀嚼及吞嚥困難	<ul style="list-style-type: none">• 調整假牙• 加強口腔衛生
顫顎關節障礙	老化 咬合不正 假牙不合 磨牙習慣 退化性關節疾病	<ul style="list-style-type: none">• 疼痛• 活動力降低• 影響進食及咀嚼	<ul style="list-style-type: none">• 止痛藥• 調整假牙• 口腔肌群按摩• 熱敷

• 表一：失智症病人常見的口腔問題與照護策略

失智病人的口腔照護


1. 習慣的環境：對於新環境與陌生的人事物都較易緊張，最好在同樣的場所與固定照顧者慢慢引導進行口腔清潔。
2. 給予安全感：失智症病人容易害怕緊張及對疼痛敏感，反應激烈，因此要以平常心來應對，語氣平和面帶微笑和藹可親，減少刺激建議先做減敏按摩，降低其戒心與敏感後，再進行清潔。原則上要雙眼凝視機構住民，說一些安撫的話，按摩雙手手心。口內清潔操作時，可使用輔助器具協助張口。
3. 注意安全：預防誤嚥風險。
4. 用藥影響：針對失智症病人長期服用的藥物必須了解其副作用與治療進程。

失智病人的口腔照護

有時候，無法說出自己是否感到疼痛或不適。所以若是觀察到下列異常行為或改變時，有可能就要懷疑是失智症病人的牙齒有問題，需要做進一步檢查。如：拒絕進食（尤其是硬食或冷食）、經常拉扯臉部或嘴巴、將先前磨損的假牙留在口腔中、增加躁動、呻吟呼喊或睡眠不安、拒絕參加正常的日常活動、侵略行為。

失智病人的口腔照護

看牙最好選擇早上時段精神較好，看診前先去上廁所，治療時間不宜超過 45 分鐘，診間環境盡量能安靜舒適，且有家屬或照顧者陪同尤佳。初期症狀輕微時可配合治療，漸漸地隨著病程演進，治療較為困難，治療照護策略轉成保守並加強預防與功能維持，機構內若有多位住民配戴活動假牙要標示其名字，並提醒每日清潔避免藏污納垢。總之，加強口腔清潔避免齲齒、牙周病發生，每日做口腔體操刺激唾液分泌，也能延緩咀嚼吞嚥肌肉衰退。



**112年宜蘭縣
成人監護或輔助宣告
職務量能提升與創新服務**

**監護、輔助宣告
制度一次看！**

主辦單位：宜蘭縣政府

承辦單位：尋光社工師事務所

成年監護判斷等級表

當一個成年人，若有以下情況...

需要辦理監護宣告
由監護人幫助他做決定

無法判斷、辨識
表達自己意見

需要辦理輔助宣告
由輔助人與他討論
協助他做決定

無充足能力
可以判斷、辨識
表達自己意見

可以完全
判斷、表達
辨識自己的意見

不需要他人幫忙下決定

表達、判斷力低

表達、判斷力高

身邊有哪些人會需要成年監護



心智障礙者



失智者



精神障礙者



快速檢驗
監護範圍

18個問題

GO



判斷他是否需要監護或輔助宣告

請勾選符合陳述的內容 (可複選)

他沒辦法理解自己的意思
決定可能產生的結果

他沒辦法處理日常生活事務

他沒辦法管理自己的金錢
(包含使用判斷、收支管理、金融利用)

他沒辦法理解別人講話的意思

他沒辦法照顧自己
沒有生活自理的能力

他沒辦法跟人有社交互動



繼續
往右滑



判斷他是否需要監護或輔助宣告

請勾選符合陳述的內容 (可複選)

他可以表達自己意思
只是需要他人稍加補充、說明

他可以簡單自理生活
但部分需要他人協助

他可以單獨購買日常生活用品
但無法自己完成重要的財產行為
(金錢借貸、房子買賣等)

他可以判斷簡單的語句意思
但太複雜仍有障礙

他可以從事簡單工作
有生活自理的能力

他具有基礎社交、溝通的能力



繼續
往右滑



判斷他是否需要監護或輔助宣告

請勾選符合陳述的內容 (可複選)

他希望當他失智了
有人可以依照他意思照顧他

他希望當他無法管理財產時
有人可以妥善幫他管理

他希望當他沒有生活自理能力時
有人可以幫他安排
讓他生活得有尊嚴

他希望當他失智了
不會被詐騙金錢

他希望家人、朋友可以不用
為他未來的照顧問題而擔心、爭執

他希望他的照顧、財產、陪伴等需求
可以由不同的人來協助



繼續
往右滑



根據剛剛勾選的顏色計算總數量

紅

.....個



紅色勾選最多

他需要的是 **監護宣告**

可以尋求專業的建議

黃

.....個



黃色勾選最多

他需要的是 **輔助宣告**

被詐騙風險比較高

建議可以諮詢專業後評估聲請

藍

.....個



綠色勾選最多

他需要的是 **意定監護**

指定他信任的人

未來讓法官

以他希望的人當監護人



為什麼他們需要成年監護



簽署不明文件



成為人頭



房地產被出售

上述這些情況，都因為他們的判斷及表達能力不足，而使他們的權益受損。



聲請成年監護要準備什麼

以下是聲請時需要文件資料，請依照準備的事項依序打勾確認



聲請狀



應受監護宣告之人的醫生診斷證明
或身心障礙證明文件影本



4等親以內的親屬系統表
並進行關係說明



戶籍謄本



監護人、會同開具
財產清冊之人之同意書



親屬會議紀錄及親屬會議同意書

準備完成後！ 就可以進入聲請的程序

GO

聲請成年監護這樣做



誰可以聲請？

本人、配偶、四等親內之親屬
近一年有同居事實的親屬
或其他利害關係人



哪裡聲請？

受監護宣告者居住地的地方法院

-  1 向法院聲請
監護宣告
-  2 法院審理
醫院鑑定
-  3 法院裁定
-  4 至戶政機關
辦理登記

怎麼聲請？

監護宣告事件流程檢意圖

監護人 vs 輔助人差異是？



監護人

監護人職務小至日常支出，大至房產管理



輔助人

輔助人以輔助角色居多
確保被輔助人不會被詐騙或不當利用



財產管理



生活
照顧



護養療治

僅重大交易相關或特定的事情
需要由輔助人同意
其他需向法院再提出申請



受監護人行為能力較低
職務範圍大



受監護人行為能力較高
職務範圍小

監護人可以做什麼

王小姐是陳奶奶的監護人，早上先去戶政幫陳奶奶變更戶籍住址
接著再去為陳奶奶申請勞保老年給付

戶政行政



社會福利



日常事項



生活照顧面

申請各項福利、戶政行政處理，只要是攸關受監護人權益
監護人都可以為受監護人做權益最佳選擇



監護人可以做什麼

王小姐陪陳奶奶去醫院領取健康檢查報告

聽完報告後醫生建議陳奶奶需要留院做更詳細的檢查

王小姐考量陳奶奶的身體狀況，與醫生討論後，選擇對她影響最小的檢查方式

居住安排



機構照顧



日常醫療



護養療治面

依照受監護人狀況選擇對他最好的居住安排或機構照顧或是日常醫療協助、善終照護等，為他的健康做最佳的保護



監護人可以做什麼

王小姐主動向聯徵中心申請註記，避免日後陳奶奶有刷卡爭議
並幫奶奶管理名下的房子租金，定期收取並清點紀錄
避免被有心人士不當管理造成損失

日常支出管理



不動產管理



存摺印鑑保管



財產管理

動產或不動產買賣、日常支用或是債權等相關，依照受監護人狀況選擇對他最好的財產處理方式，為受監護人做最妥善的運用



有了監護人，被監護人會變怎樣



不知道誰心懷不軌，金錢會被騙取



避免金錢被騙



不知道資源在哪，不曉得怎麼求助



獲得資源協助



生病不知道該怎麼辦



生病可適時就醫

監護人就像是 **小嬰兒** 的父母，以尊重被監護人的前提下
代替受監護人執行應有的法律行為

輔助人可以代替 受輔助人決定什麼



輔助人就像是**青少年**的父母，在尊重被輔助人的前提下
重大法律行為需要經由輔助人事前或事後同意才算生效
其他事項依照受輔助人需求，再額外向法院提出聲請



借貸、信託
擔任保人等



打官司



需要受輔助人當
老闆、股東、董事等



買賣動產、不動產等



辦理金融卡、信用卡等
需向法院再提出聲請



辦理電信門號等
需向法院再提出聲請



考考你問題 **基礎篇**

下列哪些情況，需要聲請監護人與輔助人的保護？

1 有人要跟受監護人借錢的時候

3 有人要請受監護人喝飲料的時候

5 有人要跟受監護人借書的時候

2 有人要請受監護人當老闆的時候

4 有人要跟受監護人當朋友的時候

6 有人要請受監護人簽合約的時候

7 受監護人自己搭公車上學的時候

右滑
看解答



考考你解答 (基礎篇)

下列哪些情況，需要聲請監護人與輔助人的保護？

1 有人要跟受監護人借錢的時候

2 有人要請受監護人當老闆的時候

3 有人要請受監護人喝飲料的時候

4 有人要跟受監護人當朋友的時候

5 有人要跟受監護人借書的時候

6 有人要請受監護人簽合約的時候

7 受監護人自己搭公車上學的時候



考考你問題 **進階篇**

下列哪些情況，需要聲請監護人與輔助人的保護？

- 1** 輔助人想要買以下何種物品需要輔助人事前或事後同意？
- A. 飲料 B. 鉛筆盒
C. 漢堡 D. 手機
- 2** 當被監護人需要開刀時誰可以幫他跟醫師討論並為他判斷下決定？
- A. 監護人 B. 輔助人
C. 法院 D. 以上皆是
- 3** 下列哪些情形是監護人可以做的事情？
- A. 帶受監護人去看醫生
B. 管理受監護人的房子
C. 當受監護人需要開刀時和醫生討論決定是否開刀
D. 以上皆是
- 4** 下列哪個事項發生時皆需要監護人或輔助人的同意？
- A. 買文具
B. 感冒看醫生
C. 賣房子
D. 出門搭公車

右滑
看解答



考考你解答 **進階篇**

下列哪些情況，需要聲請監護人與輔助人的保護？

- 1** 輔助人想要買以下何種物品需要輔助人事前或事後同意？
- A. 飲料 B. 鉛筆盒
C. 漢堡 **D. 手機**
- 2** 當被監護人需要開刀時誰可以幫他跟醫師討論並為他判斷下決定？
- A. 監護人** B. 輔助人
C. 法院 D. 以上皆是
- 3** 下列哪些情形是監護人可以做的事情？
- A. 帶受監護人去看醫生
B. 管理受監護人的房子
C. 當受監護人需要開刀時和醫生討論決定是否開刀
D. 以上皆是
- 4** 下列哪個事項發生時皆需要監護人或輔助人的同意？
- A. 買文具
B. 感冒看醫生
C. 賣房子
D. 出門搭公車

什麼是意定監護？

在自己意識清楚時
與他人約定萬一將來自己意識不清楚時
由他來擔任監護人

依照自己的意願及合適範圍
安排各項範圍適合的監護人



財產管理



醫療照顧



生活照顧

意定監護聲請流程

意定監護須完成以下步驟

受任人可以是一個人
或是多個人喔！



1

自己決定受任人
擬定意定監護契約

完成後
在七日內通知自己所在的法院



2

公證人認定許可
並做成公證書



3

當自己狀況不理想需要監護宣告時
由自己選定的人擔任監護人
開始執行需要處理的事務



成為一個稱職的監護人 你需要知道...

尊重受監護人 / 輔助人的自主意願
把他們當一個成年人看待
做任何決定前都可以適當的溝通
善用他們還具有的能力
為他們做最好的決定



想獲得更多成年監護的齊全資訊
衛生福利部社會及家庭署

