

〇〇〇年度宜蘭縣政府

辦理自費

照顧服務員訓練計畫相關資料

目錄

壹、訓練計畫書裝訂順序暨檢核表.....	0
【申請表單 1】 訓練單位基本資料表.....	1
【申請表單 2】 資格審查表.....	2
【申請表單 3】 辦訓單位運作與配置表.....	3
【申請表單 4】 開班計畫表.....	4
【申請表單 5】 訓練計畫表.....	5
【申請表單 6】 經費明細表.....	6
【申請表單 7】 預定材料明細表.....	7
【申請表單 8】 學科及實習場地訓審查表.....	8
【申請表單 9】 核心課程訓練場地及設備明細表.....	9
【申請表單 10】 實作課程訓練場地及設備明細表.....	11
【申請表單 11】 綜合討論與課程評量課程訓練場地及設備明細表.....	13
【申請表單 12】 臨床實習訓練場地及設備明細表.....	15
【申請表單 13】 課程表.....	17
【申請表單 14】 訓練師資名冊.....	18
【申請表單 15】 師資證明文件.....	19
【申請表單 16】 品質管控計畫表.....	20
貳、附表.....	21
【附表 1】 場所提供同意書.....	22
【附表 2】 學員請假、缺曠課記錄卡.....	23
【附表 3】 教學日誌.....	24
【附表 4】 參訓學員簽到(退)表.....	25
【附表 5】 計畫變更申請書.....	26
【附表 6】 照顧服務員實習綜合成績考核表.....	27

壹、訓練計畫書裝訂順序暨檢核表

項次	內容	申請人核對 (v)	承辦人核對 (v)	備註
一、申請資料	函文、(本份)檢核表			
二、單位審查資料	訓練單位基本資料表			
	資格審查表			
	基本資格證明文件影本			
	計畫主持人學經歷表			
三、開班資料	開班計畫表			
	訓練計畫表			
	經費明細表			
	預定材料明細表			
四、訓練場地資料 (若使用同樣上課場地 相關資料請檢附一份即 可)	學科及實習場地訓審查表			
	核心課程訓練場地及設備明細表 1. 交通位置圖、照片 2. 建築物公共安全檢查申報資料影本 3. 消防安全檢查申報影本 4. 場地租借同意書			
	實作課程訓練場地及設備明細表 1. 交通位置圖、照片 2. 建築物公共安全檢查申報資料影本 3. 消防安全檢查申報影本 4. 場地租借同意書			
	綜合討論與課程評量課程訓練場地及設備明細表 1. 交通位置圖、照片 2. 建築物公共安全檢查申報資料影本 3. 消防安全檢查申報影本 4. 場地租借同意書			
	臨床實習課程訓練場地及設備明細表 1. 交通位置圖、照片 2. 建築物公共安全檢查申報資料影本 3. 消防安全檢查申報影本 4. 場地租借同意書 5. 實習場地評鑑和格證書影本			
五、課程資訊	課程表			
	訓練師資名冊 師資證明文件			
六、其他	品質管控計畫表			
	課程(學員)投保相關資料影本			

【申請表單1】訓練單位基本資料表

(辦訓單位名稱)

000 年度宜蘭縣照顧服務員訓練自辦計畫書

辦訓單位基本資料表

訓練單位名稱 (全銜)			
單位負責人		統一編號	
單位地址			
訓練班別資料	核心課程 訓練資訊	場地單位： 場地地址：	
	實作課程、綜合討論與課程評 量訓練資訊	場地單位： 場地地址：	
	臨床實習課程 訓練資訊	場地單位： 場地地址：	
	訓練總人數： 隨班附讀人數：	人(含隨班附讀) 人	訓練總時數： 小時
	訓練期間	年 月 日至 年 月 日	
	班別	<input type="checkbox"/> 平日班 <input type="checkbox"/> 假日班	
	訓練費用	1. 總訓練費用： 2. 個人訓練費用： 3. 隨班附讀個人訓練費用：	
聯絡人	對外公開予民眾聯繫人：	電話	對外公開予民眾聯繫：
	不對外公開供行政業務聯繫人：		不對外公開供行政業務聯繫：
E-mail	對外公開予民眾聯繫：		
	不對外公開供行政業務聯繫：		

申請日：中華民國 年 月 日

【申請表單2】資格審查表

○○○年度辦理照顧服務員訓練 資格審查表

辦訓單位 名稱							
符合何類 辦訓資格 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 第一類、依法設立具公益性質之醫療、護理、長照、社會工作、老人福利、身心障礙福利法人。 <input type="checkbox"/> 第二類、設有醫學、護理學、社會工作、老人照顧、長期照顧相關科系所之大專院校。 <input type="checkbox"/> 第三類、設有長期照顧相關科之高中職校。 <input type="checkbox"/> 第四類、經衛生福利部或直轄市、縣(市)政府評鑑合格之醫療機構、護理機構及評鑑等第甲等(含)以上之老人福利、身心障礙福利機構。 <input type="checkbox"/> 第五類、依長期照顧服務法相關規定設立且經評鑑合格之長期照顧服務機構。 <input type="checkbox"/> 第六類、依工會法設立且與照顧服務相關之工會。						
項目/類別	第一類	第二類	第三類	第四類	第五類	第六類	是否具備 (請勾選)
基本資格證明文件							
法人登記證書影本	●						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
主管機關核准設立或立案證明文件影本		●	●	●	●	●	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
組織章程影本	●	●	●			●	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
主管機關核准之開業證明文件影本				●	●		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
最近一次接受目的地事業機關評鑑合格之證明文件影本				●	●		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

【申請表單3】辦訓單位運作與配置表

○○○年度辦理照顧服務員訓練
辦訓單位運作與配置表

提案單位之組織運作情形（請檢附相關資料）

本計畫配置之專案人力配置情形

【申請表單4】開班計畫表

○○○年度辦理照顧服務員訓練
開班計畫表

班別名稱	訓練 起迄日期	上課 時間	訓練 人數	報名 起迄日期	甄試日期
	YYY/MM/DD- YYY/MM/DD	08:00- 17:00		YYY/MM/DD- YYY/MM/DD	

備註：

1. 報名期間應至少一週。
2. 甄試日期應安排於報名截止日起2-7個工作日內。
3. 每日訓練時數以不超過8小時為原則。

【申請表單5】訓練計畫表

 ○○○年度辦理照顧服務員訓練
 訓練計畫表

辦訓單位					
訓練總人數(含隨班附讀)	人	訓練總時數	小時	訓練期間	年 月 日至 年 月 日
隨班附讀人數	人				
緣由	(說明辦理本訓練班次的目的、緣由)				
目標	一、課程目標:(說明可以學到哪些技能,包括所要培訓職業或特定職位之職業能力技巧、知識、態度...認知)。 二、就業展望與媒合:(說明習得之技能運用之職場領域與訓後如何協助就業媒合)。				
參訓資格	(說明參加本項訓練應具有之身分及相關條件)。				
課程編配	核心課程 (至少50小時)	實作課程 (至少8小時)	綜合討論與課程評 量(至少2小時)	實習課程 (至少30小時)	其他課程(無則填無)
	○○小時	○○小時	○○小時	○○小時	○○小時
經費來源					
收退費標準	(須符合本府公告之訓練計畫實施要點(五))				
預期效益					
備註	(訓練單位申請辦理實體課程之班別,除每班固定名額外,須額外提供班級人數之10%為隨班附讀名額,並於申請計畫書中載明隨班附讀之名額及預算編列)				

【申請表單6】經費明細表

 ○○○年度辦理照顧服務員訓練
 經費明細表

項目	科目		時數	人數	單價	小計
	A 鐘 點 費	A1學科老師		○小時		
A2 實習 指導 老師		實習課程 (臨床實習)	○小時			\$
		實作課程	○小時			\$
		綜合討論與實 習評量	○小時			\$
A3 實習 督導員		實習課程 (臨床實習)	○小時			\$
		實作課程	○小時			\$
鐘點費合計A=A1+A2+A3						\$
項目			數量	單位	單價	小計
B 學雜費						\$
C 材料費				人		\$
D 保險費				○月		\$
				○天		
E 設備使用或維護費						\$
F 場地費				場		\$
G 宣導費						\$
H 行政管理費						\$
I. 本班次總訓練費用(=A+B+C+D+E+F+G+H)						\$
J. 個人訓練費用單價(=I/訓練人數, 小數點無條件捨去)						\$

※有隨班附讀者，請另編列呈現。

【申請表單7】預定材料明細表

○○○年度辦理照顧服務員訓練

預定材料明細表

核心課程								
項次	個人／共用	材料名稱	規格	單位	數量	參考單價	小計	備註

實習課程								
項次	個人／共用	材料名稱	規格	單位	數量	參考單價	小計	備註

實作課程								
項次	個人／共用	材料名稱	規格	單位	數量	參考單價	小計	備註

預估一般生1人份材料費單價：新臺幣	元整
預估隨班附讀1人份材料費單價：新臺幣	元整

※請依實際辦課狀況增減填入

【申請表單8】學科及實習場地訓審查表

 ○○○年度辦理照顧服務員訓練
 學科及實習場地訓審查表

辦訓 單位名稱			
核心課程場地	(全銜)	容納人數	
實作課程場地	(全銜)	容納人數	
綜合討論與課程評量場地	(全銜)	容納人數	
臨床實習課程評量場地	(全銜)	容納人數	
以下欄位由本府審核勾選			
核心、綜合 討論與課程評 量場地	應檢附資料		檢附情形
	一、建築物公共安全檢查申報： 由地方政府建管或工務單位所核發在訓練效期之內之「建築物防火避難設施與設備安全檢查申報結果通知書」影本。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	二、消防安全檢查申報： 由地方政府消防單位所核發在訓練開班期間內有效之「消防安全檢(複)查檢查紀錄通知單」影本。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	三、場地租借同意書(如場地為自有者則免附)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
實作、臨床實 習課程評量場 地	實作場地規定：應具有實作各課程單元之教學器材設備及場地或合作單位配合。 實習場地規定： 一、經衛生福利部或直轄市、縣(市)政府評鑑合格之護理機構。 二、經衛生福利部或直轄市、縣(市)政府評鑑等第甲等(含)以上之老人福利、身心障礙福利機構。 三、依長期照顧服務法相關規定設立且經評鑑合格之長期照顧服務機構。 四、原住民族及離島地區提供長期照顧相關服務之衛生所。		
	訓練效期之內之「建築物防火避難設施與設備安全檢查申報結果通知書」及「消防安全檢(複)查檢查紀錄通知單」影本。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	場地租借同意書(如場地為自有者則免附)。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	多元單位實習計畫及相關文件(敘明原因與作法，且明確規劃實作與實習於跨單位間之進行方式，若含居家服務場域實習，須檢附案家同意書，如未執行多元單位實習者則免附)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

【申請表單9】核心課程訓練場地及設備明細表
**○○○年度辦理照顧服務員訓練
 核心課程訓練場地及設備明細表**

辦訓 單位名稱		(全銜)					
訓練 場所	名稱	(全銜)			場地負責 人姓名		
	所在地	(請填詳細地址)					
容納人數			訓練期間				
			年 月 日至 年 月 日				
本班必備教學設備							
主要設 備名稱	規格	數量	備註	主要設 備名稱	規格	數量	備註
其他可提供之訓練設備							
主要設 備名稱	規格	數量	備註	主要設 備名稱	規格	數量	備註
備註：							
1. 請依計畫填列其主要之訓練設備。							
2. 本欄不敷使用時，請依相同格式加頁填列。							
3. 請檢附訓練場地符合建築物消防安全相關證明文件影本							
4. 訓練場地屬租借者，應併同檢附訓練期間有效之租賃契約或使用同意書。							

上課地點交通位置圖

照片（教室正面照、側面照、整體環境照4 × 6各1張）

※每一教室需填1份。

【申請表單10】實作課程訓練場地及設備明細表
**○○○年度辦理照顧服務員訓練
實作課程訓練場地及設備明細表**

辦訓 單位名稱		(全銜)					
訓練 場所	名稱	(全銜)			場地負責 人姓名		
	所在地	(請填詳細地址)					
容納人數			訓練期間				
			年 月 日至 年 月 日				
本班必備教學設備							
主要設 備名稱	規格	數量	備註	主要設 備名稱	規格	數量	備註
其他可提供之訓練設備							
主要設 備名稱	規格	數量	備註	主要設 備名稱	規格	數量	備註
備註：							
1. 請依計畫填列其主要之訓練設備。							
2. 本欄不敷使用時，請依相同格式加頁填列。							
3. 請檢附訓練場地符合建築物消防安全相關證明文件影本							
4. 訓練場地屬租借者，應併同檢附訓練期間有效之租賃契約或使用同意書。							

上課地點交通位置圖

照片（教室正面照、側面照、整體環境照4 × 6各1張）

※每一教室需填1份。

【申請表單11】綜合討論與課程評量課程訓練場地及設備明細表
**○○○年度辦理照顧服務員訓練
 綜合討論與課程評量課程訓練場地及設備明細表**

辦訓 單位名稱		(全銜)					
訓練 場所	名稱	(全銜)			場地負責 人姓名		
	所在地	(請填詳細地址)					
容納人數			訓練期間				
			年 月 日至 年 月 日				
本班必備教學設備							
主要設 備名稱	規格	數量	備註	主要設 備名稱	規格	數量	備註
其他可提供之訓練設備							
主要設 備名稱	規格	數量	備註	主要設 備名稱	規格	數量	備註
備註：							
1. 請依計畫填列其主要之訓練設備。							
2. 本欄不敷使用時，請依相同格式加頁填列。							
3. 請檢附訓練場地符合建築物消防安全相關證明文件影本							
4. 訓練場地屬租借者，應併同檢附訓練期間有效之租賃契約或使用同意書。							

上課地點交通位置圖

照片（教室正面照、側面照、整體環境照4 × 6各1張）

※每一教室需填1份。

【申請表單12】臨床實習訓練場地及設備明細表
**○○○年度辦理照顧服務員訓練
 臨床實習訓練場地及設備明細表**

辦訓 單位名稱		(全銜)					
訓練 場所	名稱	(全銜)			場地負責 人姓名		
	所在地	(請填詳細地址)					
容納人數			訓練期間				
			年 月 日至 年 月 日				
本班必備教學設備							
主要設 備名稱	規格	數量	備註	主要設 備名稱	規格	數量	備註
其他可提供之訓練設備							
主要設 備名稱	規格	數量	備註	主要設 備名稱	規格	數量	備註
備註：							
1. 請依計畫填列其主要之訓練設備。							
2. 本欄不敷使用時，請依相同格式加頁填列。							
3. 請檢附訓練場地符合建築物消防安全相關證明文件影本							
4. 訓練場地屬租借者，應併同檢附訓練期間有效之租賃契約或使用同意書。							

上課地點交通位置圖

照片（教室正面照、側面照、整體環境照4 × 6各1張）

※每一教室需填1份。

【申請表單13】課程表

○○○年度辦理照顧服務員訓練 課程表

辦訓單位名稱：

*訓練課程應依序完成：核心課程、實作課程、綜合討論與課程評量及臨床實習課程。

日期	星期	第1節	第2節	第3節	第4節	第5節	第6節	第7節	第8節
○○月 ○○日	星期○	00:00~00:00	00:00~00:00	00:00~00:00	00:00~00:00	00:00~00:00	00:00~00:00	00:00~00:00	00:00~00:00
○○月 ○○日	星期○	課程名稱 (核心課程/ 實作課程/ 綜合討論與 課程評量/ 臨床實習) 教師姓名							
○○月 ○○日	星期○	課程名稱 (核心課程/ 實作課程/ 綜合討論與 課程評量/ 臨床實習) 教師姓名							
○○月 ○○日	星期○	課程名稱 (核心課程/ 實作課程/ 綜合討論與 課程評量/ 臨床實習) 教師姓名							
○○月 ○○日	星期○	課程名稱 (核心課程/ 實作課程/ 綜合討論與 課程評量/ 臨床實習) 教師姓名							

※表格如不敷使用，請自行增列

【申請表單14】訓練師資名冊

○○○年度辦理照顧服務員訓練 訓練師資名冊

單位名稱：

編號	姓名	性別	授課課程名稱	現職及職稱	工作經歷*		學歷及相關證照(學校、科系)*	師資資格(註1)
					服務單位及職稱	期間(年/月~年/月)		

(欄位如有不足，請自行增列)

註1：「師資資格欄位」：請依「宜蘭縣照顧服務員資格訓練計畫」(六)課程師資規定，填列代號1~7。

*註2：請在本頁次之後，依授課講師編號順序，依序檢附授課師資學經歷證明文件影本，並以A4大小呈現(每份文件請明確標示教師編號，另英文證書姓名、學校名稱及科系等需加註中文說明)，必要時本機關得檢查正本。

課程	代號	師資條件
核心課程 (師資條件1-4)	1	與授課主題相關之大專院校醫學、護理學、物理治療、職能治療、營養學、法律、社會工作、老人照顧、公共衛生或長期照顧相關科系所講師以上資格者，須檢附相關證明文件佐證。
實作課程、臨床實習課程 (師資條件5-7)	2	與授課主題相關之大專以上畢業，且具實務工作經驗3年以上者，須檢附相關證明文件佐證。
	3	原住民族文化安全導論課程：以「原住民族文化安全導論師資培訓名單」為優先。
綜合討論與課程評量 (師資條件1-7)	4	性別平等課程：近三年內具推動性別平等教育相關實務經驗者。
實習指導老師	5	具護理人員資格，並符合下列條件之一者： 5-1於教學醫院工作經驗至少5年兼具有長照機構工作經驗或具長照機構全職工作經驗至少5年。 5-2具高中職以上學校教授護理或照顧服務課程經驗至少2年，兼具長照機構工作經驗至少3年。 5-3具備居家護理所之居家護理師全職工作經驗5至少3年。
	6	具照顧服務員資格，並符合下列條件之一者： 6-1具大專以上長照相關科、系、所畢業且具實際照顧服務全職工作經驗至少5年。 6-2具高中職以上學校教授護理或照顧服務課程經驗至少2年，兼具長照機構工作經驗至少3年。
實習督導員	7	7-1具護理人員資格，於地區或區域醫院工作經驗至少2年兼具有長照機構工作經驗；或具護理人員資格，具醫學中心之工作經驗至少1年兼具有長照機構工作經驗；或具備居家護理所之居家護理師工作經驗至少2年。 7-2具照顧服務員資格且具實際照顧服務工作經驗至少3年；或具照顧服務員資格且具實際照顧服務工作經驗至少2年，且擔任照顧服務組織管理工作至少1年。

【申請表單15】師資證明文件

○○○年度辦理照顧服務員訓練
師資證明文件

※每一師資需填 1 份

註：本表不敷使用時，請依相同格式加頁填列。

師資編號		講師姓名		師資資格(註 1)請填列代號	
------	--	------	--	-------------------	--

(請附上清晰易判別之證明文件)

【申請表單16】品質管控計畫表

○○○年度辦理照顧服務員訓練
品質管控計畫表

訓練單位：

一、招生計畫

1. 招生宣導方式
2. 招生簡章
3. 招生徵選方式(筆試、口試等)

二、教學控管

1. 進度落後學員輔導方式
2. 學員申訴流程與處理方式
3. 學員學習成效考察方式

三、就業輔導

1. 結訓就業媒合輔導方式(需至少與本縣長照機構1-2家媒合)
2. 結訓3個月及6個月從事照顧服務員情形追蹤方式

貳、附表

【附表3】教學日誌

教學日誌

值日人員	填寫日期： 年 月 日 星期 ()		
時 間	上 午	下 午	晚 上
課程名稱			
教 室			
課程進度與內容綱要			
指定作業 (習題或上課作業)			
學員於該課程 意見反應			
任課教師 簽名			
助理教師 簽名			
擬與本班 聯絡之事項			
導師意見			
培 訓 班 主管意見			

【附表4】參訓學員簽到(退)表

參訓學員簽到(退)表

訓練單位						請假時數 /累計時數	備註
日期		年 月 日 (星期)					
編號	姓名	上 午		下 午			
		簽到	簽退	簽到	簽退		
1							▲簽到須知： 1. 禁止代為簽名，代為簽名者負法律責任。 2. 簽名不可用英文。 3. 簽名塗改，須由導師蓋章 4. 簽名須使用不可擦拭之水/油性筆。 5. 簽名請正楷簽名。
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
任課老師簽章 (講師及助教皆需簽名)							
說明	應到人數						
	實到人數						
	請假人數						

承辦人：

單位主管：

備註：

1. 核心課程之出席率應達80%以上，並完成所有實作課程及實習課程(臨床實習)者，始可參加成績考核。
2. 上課需由學員本人親筆簽到，逾15分鐘進教室上課，視為當節課堂請假一小時，請訓練單位於簽到表先蓋「請假」章，並補齊請假單，以避免爭議。
3. 未依規定辦理請假時，均以曠課論。
4. 承辦人及單位主管皆須每日簽名蓋章。

【附表5】計畫變更申請書

計畫變更申請書

訓練單位：請填寫單位全銜

訓練期間：○○○年○○月○○日至○○○年○○月○○日

變更事項	變更前內容	變更後內容	變更原因
<input type="checkbox"/> 辦理時段	起訖日期： ○○月○○日 至 ○○月○○日	起訖日期： ○○月○○日 至 ○○月○○日	
<input type="checkbox"/> 辦理時段	<input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 假日	<input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 假日	
<input type="checkbox"/> 辦理地點			
<input type="checkbox"/> 課程內容			
<input type="checkbox"/> 師資			
<input type="checkbox"/> 其他			
聯絡電話： 填表人： 單位主管：			

備註：本表係計畫變更前填報申請之用。

【附表6】照顧服務員實習綜合成績考核表

照顧服務員實習綜合成績考核表

學員姓名： 身分證字號： 日期：
 辦訓單位： 實習機構：

實習考核表(服務技術80%，服務態度倫理10%、總評10%)

編號	項目	請填分數			實習督導員簽章
		配分	自評	單位評分	
服務技術：配分80分					
1	協助沐浴床上洗頭洗澡	3			
2	協助洗澡椅洗頭洗澡	3			
3	協助更衣穿衣	2			
4	口腔照顧(包括刷牙、假牙護理)	5			
5	清潔大小便	2			
6	協助用便盆(椅)、尿壺、尿布	2			
7	會陰沖洗	2			
8	正確的餵食方法	3			
9	翻身及拍背	3			
10	基本關節活動	3			
11	修指甲、趾甲	3			
12	刮鬍子、洗臉、整理儀容	3			
13	鋪床及更換床單	2			
14	垃圾分類廢物處理	1			
15	尿管照護	4			
16	尿套使用	2			

編號	項目	請填分數			實習督導員簽章
		配分	自評	單位評分	
17	鼻胃管灌食	3			
18	鼻胃管照護	4			
19	胃造口照護	4			
20	熱敷及冰寶使用	2			
21	異物哽塞的處理	4			
22	協助口腔內(懸壅垂之前)或人工氣道管內分泌物之清潔、抽吸或移除及氧氣使用	5			
23	協助輪椅患者上下床	3			
24	安全照顧	3			
25	測量體溫、呼吸、心跳、血壓	4			
26	感染控制及隔離措施	3			
27	方案活動帶領	2			
二、服務態度倫理：配分10分					
27	互動與溝通	2			
28	同理心與愛心	2			
29	角色定位與分享	2			
30	自動自發與獨立創新	2			
31	群我倫理與團隊合作	2			
三	總評：配分10分	10			
	共計	100			