

(機構用)

填表日期：中華民國\_\_年\_\_月\_\_日

## 衛生福利部 112 年度住宿式機構強化感染管制獎勵計畫申請表

申請機構名稱					
機構類型	<input type="checkbox"/> 老人福利機構 <input type="checkbox"/> 一般護理之家 <input type="checkbox"/> 精神護理之家		<input type="checkbox"/> 身心障礙住宿式機構 <input type="checkbox"/> 依長期照顧服務法設立之住宿式 長照機構		
機構地址			統一編號		
負責人(職稱)		承辦人		連絡電話	
E-mail					
獎勵指標申請	獎勵機構類型： <input type="checkbox"/> 第一類(49 床以下) <input type="checkbox"/> 第四類(150-199 床) <input type="checkbox"/> 第二類(50-99 床) <input type="checkbox"/> 第五類(200 床(含)以上) <input type="checkbox"/> 第三類(100-149 床)				
	申請獎助別： <input type="checkbox"/> 必選指標一、二及三(基礎獎勵) <input type="checkbox"/> 指標四(加成獎勵) <input type="checkbox"/> 指標五(加成獎勵) <input type="checkbox"/> 指標六(加成獎勵)				
總申請金額	新臺幣：_____元。				
	一、填寫必選指標一、二及三；指標四、五及六(由機構自行評估可達成之指標，亦可不選)。並依據公告計畫感染管制指標之說明及評核方式基準，需簡述達成方式。 二、範例： 指標一：配合主管機關填報系統資				

	<p>0 日內登打住民資料、人員異動 0 日內更新人員資料、資料正確性之檢核機制、資料更新頻率、負責更新資料人員…等。</p>
預期效益	
<p>(申請單位用印、負責人簽章)</p>	