

【單位名稱…】

115 年度南投縣羅娜文化健康站執行單位承接申請計畫

一、申請單位基本資料：

單位名稱			
單位負責人	姓名		
	職稱		
地址			
核准文號		核准日期	○年○月○日
文化健康站 計畫負責人	姓名		
	連絡電話		
※上揭佐證資料詳見後附附件			

二、現況說明與問題分析：

三、目的：

四、計畫主、承辦及執行單位：

- (一)主辦單位：原住民族委員會。
- (二)承辦單位：南投縣政府。
- (三)執行單位：(申請單位)

五、實施期程：○年○月○日至○年○月○日。

六、實施地點：

- (一)設站(服務)位置/地址：南投縣信義鄉羅娜社區活動中心/南投縣信義鄉南

投縣信義鄉羅娜村 1 鄰信筆巷 73 之 1 號。

(二)主要服務區域範圍：南投縣信義鄉羅娜村。

(三)服務空間類型：活動中心。

七、服務對象：延續前執行單位列冊及服務之長者。(至少 40 名長者)

八、服務時間：每周一至周五上午 8 時整至下午 16 時整。

九、服務內容：

服務項目	具體內容與做法	預估每日/月/年服務人次、活動場次
簡易健康照顧服務		
文化健康及預防延緩失能		
提供健康營養餐食		
關懷訪視電話問安		
服務座談及成果發表		
提供量能提升服務		
其他配合事項		

十、人力配置及運用情形：

(一)人力配置：

職稱	姓名	職責
單位負責人		
計畫負責人		
照顧服務員 1	沿聘原任人員	
照顧服務員 2	沿聘原任人員	
照顧服務員 3	沿聘原任人員	
照顧服務員 4	沿聘原任人員	
如志工... 等		

(二)人力運用：(請說明志工、雇工進用等招募、規劃運用及開發多少人力)

十一、 經費來源：原住民族委員會補助。

十二、 預期效益：

十三、 附件：

(一)立案證書影本。

(二)計畫負責人資格證明資料。

(三)場地使用證明書或但書。

十四、 附件：