

臺東縣衛生局
114年度「預防及延緩失能照護服務方案
優化及新師資培訓計畫」申請作業須知

中華民國114年1月

目 錄

壹、背景說明	2
貳、計畫實施期間	2
參、計畫目標	2
肆、執行內容及策略	3
伍、申請方式	5
陸、其他注意事項	6
附件 1、計畫申請書	8
附件 2、成果報告	13
附件 3、方案提報表	17
附件 4、計畫變更申請書	22
附件 5、課程規劃表	23
附件 6、課程紀錄表	24
附件 7、活動簽到表	25

壹、背景說明

依據內政部統計處公布全國老化指數153.83%，臺東縣113年11月人口狀況總人口數為21萬272人，65歲以上人口42,183人(20.06%)；其中長濱、東河、鹿野、關山、池上、成功、太麻里鄉及卑南等8鄉鎮老年人口比例更是突破20%，原鄉部落人口結構更幾乎以老人佔大部分，邁入超高齡社會。本縣高齡人口比例(20.06%)高於全國平均(19.65%)，全國22縣市排名第8。

本縣114年度起既有預防及延緩失能照護方案共計5家，新研發之方案1家，總師資人才數—專業師資31人，指導員83人，協助員1人，113年度核定可服務之師資數為指導員至據點服務人數共計33人，服務據點數為52處，涵蓋率為39%(臺東縣共有醫事C-13站、社照C-99站、失智據點-20站等，共132站)，共服務832人。本縣既有方案師資多有正職在身之限制，難以專任方案課程，並且可被使用之師資人數相較外縣市方案較少，以致服務量能提升有限，於是補足臺東縣方案人才師資迫在眉睫。

臺東縣幅員遼闊、交通不便、生活機能及醫療資源集中市區以致資源缺乏或不均之情況，考量各鄉鎮人口老化指數歷年來呈現持續上升的趨勢，預防及延緩失能照護服務需求亦持續增加，為推動偏鄉預防及延緩失能照護網絡，以緩解資源不足或分配不均的問題，本縣鼓勵既有方案優化與培育新師資人力以因應民眾需求，爰辦理本計畫，提供既有合格方案申請培訓新師資，並結合長者健康整合式功能評估(ICOPE)，包括行動能力、營養不良、認知功能、視力、聽力、憂鬱等6項功能評估，提升方案與師資人才之服務品質，提供社區長者符合其需求且優質之預防延緩失能服務。

貳、計畫實施期間

自核定日起至114年10月1日。

參、計畫目標

- 一、優化臺東縣既有方案，以符合在地健康議題或特殊族群需求，發展以社區為基礎，建立以人為中心的整合照護服務模式，朝向永

續營運發展。

二、培育既有方案新師資，補足偏鄉師資人力不均或因臺東縣幅員遼闊授課成本過高等問題。

三、鼓勵各單位整合 WHO 長者健康整合式照護(ICOPE) 理念，於社區提供長者高品質之預防及延緩失能照護服務。

肆、執行內容及策略

一、方案優化機制及新師資培訓：

(一)模組課程優化之內容須融入ICOPE六大面向，考量失智失能長者依疾病程度不同有相對應之照護流程，服務提供亦需具備醫事專業照護能力。方案設計應以符合社區據點實際需求為前提，依服務對象不同，要求師資資格需具備不同專業程度之背景，並有相對應之實證基礎。方案模組架構應符合長照發展基金獎助基準「預防及延緩失能照護服務執行原則說明」之規定。

(二)優化監測與管理整合性照護服務方案模組及師資人才機制，包含師資人才回訓、與據點之雙向評值機制、不適任師資人才退場、師資人才服務追蹤制度、建立師資人才交流平台等工作內容。

(三)如方案僅針對課程內容進行優化機制，未培訓新師資，則於同一年度須提出既有師資人才更新課程後之回訓佐證資料，經本局核定後方能執行新版課程。

(四)師資人才之審查重點：

依據方案研發單位提交之佐證資料，確認當年度提報之師資人才名單，均依方案研發單位所訂之師資人才回訓機制完成回訓，且未有符合退場機制之情況，始得維持師資資格。方案研發單位應提供佐證資料如下：

1. 師資人才回訓：核定計畫書、簡章（具有明確的日期、地點、課程時間及名稱）、簽到表、回訓課程內容記錄（含成果照片至少6張）、滿意度調查等。

2. 師資達到方案不適任之師資人才退場條件之佐證資料。

二、培訓預防及延緩失能照護方案新師資人才(含專業師資及指導員)

(一)方案研發單位須盤整目前師資現況、社區帶領規劃及師資整體需求，依照護方案內容所需之醫學等專業、照護知識及活動帶領技巧等，由方案研發單位既有合格之專業師資進行專業師資培育，再由已完成受訓之專業師資協助培訓社區方案指導員。

(二)專業師資之角色與資格

1. 角色：擔任方案帶領人(指導員)之培訓師資。

2. 資格對象：由方案研發單位訂定須具備資格及培訓機制，取得資格之門檻應優於指導員，並提供指導員可升格為專業師資之具體條件。

(三)指導員(主要方案帶領人)之角色與資格

1. 角色：擔任至社區特約單位提供預防照護之主要社區帶領專業人才，每次活動由至少1位指導員為主要帶領。

2. 資格對象：由方案研發單位訂定須具備資格及培訓機制，須具方案主要面向相關學經歷，資格訂定依以下原則研擬(三擇一)：

a. 主要領域相關學士(或同等學歷)畢業。

b. 具相關國家考試合格證照。

c. 3年以上相關執行經驗。

(四)培訓課程內容至少需含括以下：

1. 本次提報之培訓課程內容須包含本次更新後之課程內容，以及新師資人員須完成衛生福利部國民健康署公告之線上培訓課

程 15 積分為必要條件。

2. 新版課程內容須包含長者健康整合式功能評估(ICOPE)之認知功能、行動能力、營養、視力、聽力、憂鬱等六大面向，以提供社區長者整合性預防及延緩失能照護服務。
3. 各類人員須明訂回訓及退場機制(含課程內容、回訓週期、認證時數等)，回訓課程亦須納入本部國民健康署公告之線上培訓課程。

三、方案研發單位須於新師資課程完訓後提供該等人員結訓證書。

四、預防及延緩失能照護服務方案模組及師資人才監測與管理。

1. 方案研發單位請賡續依社區特約單位實際介入後之成效評估(前後測)、滿意度調查表(針對據點長者及帶站人員)，滾動式修正方案模組課程內容，並報本局備查。
2. 方案研發單位須管理該方案下師資人才，依所訂回訓機制持續對其師資人才進行增能，並對不適任者(含未回訓)進行汰除，每年須於當年度10月1日前提出師資人才名單報請本局核定。

伍、申請方式

一、申請單位：本縣既有方案之研發單位。

二、申請期限：自即日起至114年2月7日(含)前，函送方案優化計畫或新師資培訓計畫1式2份及電子檔案光碟1片至本局。

三、計畫審查方式

- (一)本局邀請學者專家與本局代表進行計畫之審查，以書面方式審查；全部審查委員至少 5 人，其中外聘學者專家至少 2 人。
- (二)分數達 75 分(含)以上，得優先申請，惟是否通過申請與目標培訓人數，由本局視整體需求與 75 分以上數量衡酌決定。

(三)審查項目銓重如下：

編號	評審項目	配分
1	依方案研發單位營運狀況及在地需求提出經營與培訓規劃，具體可行	40
2	計畫內容可行性與適切性，並具進度管制措施	30
3	預期成效之合理性及效益	30

四、成果報告及繳交期限：

(一)方案研發單位應於**114年6月13日(含)**前函送成果報告一式2份及電子檔案光碟1片至本局。

(二)成果報告格式(如附件2)。

(三)請雙面列印，並編碼裝訂。建議字形：標楷體；建議字體：大標字體18級、次標字體16級、內文字體14級，表格內字體12~14級。

五、計畫變更：

(一)計畫變更之申請以一次為原則，**最晚應於114年4月2日(含)**前來文申請計畫變更，經本局核准後，使得據以辦理，逾期不予受理。

(二)請檢附計畫變更申請書(如附件4)及修改後計畫書(變更內容請紅色註記並加底線)資料(紙本1式2份及電子檔)，函送本局審查。

陸、其他注意事項

一、非符合本計畫所述條件或未依本計畫所訂規則完成申請並經審查通過者，不得培訓新師資。

二、倘查獲轄下方案研發單位未經同意而擅自培訓，完訓人員不列入師資庫，方案研發單位如收受相關費用者，應督導方案研發單位將款項退予參訓人員。

- 三、單位新培育之師資需具備實際前往據點帶站之能力和時間，若長期未能到據點提供服務，單位應考慮依照師資退場機制進行人力汰換。
- 四、方案研發單位須確認當年提報之師資人才名單，依所定之師資人才回訓機制完成回訓，且未有符合退場機制之情況，始得維持師資資格，於下年度繼續至據點服務。
- 五、計畫內容不得有推銷商品、藥品等商業行為，並應保護服務對象隱私權，若有違反情事，致使本局遭致任何損失或聲譽損害時，執行單位與受委辦單位應負一切損害賠償責任。
- 六、智慧財產權：執行單位必須遵守著作權及專利法等相關規定。交付所提供之本案相關報告或文件，如包含第三者開發之產品（或無法判斷是否為第三者之產品時），應保證（或提供授權證明文件）其使用之合法性（以符合中華民國著作權法規範為準），如隱瞞事實或取用未經合法授权使用之識別標誌、圖表及圖檔等，致使本局遭致任何損失或聲譽損害時，執行單位應負一切損害賠償責任（含訴訟及律師費用），於涉訟或仲裁中為本局權益辯護。
- 七、計畫書經本局核定後，應據以確實執行，執行期間不得拒絕本局派員輔導或相關監測措施；計畫執行期間本局得派員至執行單位瞭解計畫執行情形或要求向本局簡報，執行單位須指派專人擔任窗口，處理計畫執行事宜。
- 八、如方案研發單位違反本申請須知規定，本局得限期令其改正；若應改善而未改善，視情節輕重廢止該方案研發單位辦理114年度新師資培訓等權利。

臺東縣衛生局
114年度「預防及延緩失能照護服務方案
優化及新師資培訓計畫」
計畫書

申請單位：_____

方案編號：_____

方案名稱：_____

申請日期：114 年 月 日

基本資料

申請單位	單位名稱：	
	方案編號：	
	方案名稱：	
	計畫主持人：	聯絡人：
	電話：	傳真：
	電子郵件：	
	地址：	
方案分類	方案類別：【請勾選(可複選)】 ☐ 認知促進 ☐ 肌力強化 ☐ 營養管理 ☐ 生活功能 ☐ 社會參與 ☐ 口腔保健 ☐ 自主健康管理 ☐ 其他_____	
	方案對象：【請勾選(可複選)】 ☐ 健康長者 ☐ 衰弱長者 ☐ 輕度失能 ☐ 輕度失智 ☐ 中度失能 ☐ 中度失智 ☐ 其他：_____	
優化內容	1.	
培訓課程 (新訓或回 訓資訊)	活動名稱：	
	課程辦理時間：	
	課程辦理地點：	
	收費規劃：	
	培訓對象：	預計培訓人數： 人
	宣傳方式：	

目 錄

壹、計畫緣起	()
貳、現況分析	()
參、計畫目標	()
肆、計畫期程	()
伍、執行策略及方法	()
陸、原核定之培訓課程內容	()
柒、差異對照表	()
捌、預定培訓人數	()
玖、收費規劃	()
壹拾、其他檢附資料	()

壹、計畫緣起

貳、現況分析

一、目前核定方案內容

二、需求分析(須包含現有合格師資數量及未來服務規模等規劃)

參、計畫目標

肆、計畫期程規劃

一、自核定日起至 114 年 10 月 1 日

二、計畫執行進度(請依甘特圖規劃)

月份 工作項目	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月

伍、執行策略及方法

一、參訓人資資格：

(一)專業師資：

(二)指導員：

(三)協助員(若無請刪除)：

二、新師資培訓：

(一)課程內容(大綱)及辦理形式

(二)培訓期程規劃(時數、場次數)

(三)授課講師規劃(講師介紹/學經歷)

(四)認證機制

三、課程表

四、回訓計畫：

(一)課程大綱、形式及時數

(二)回訓週期

(三)認證機制

(四)監管及退場機制

陸、原核定之培訓課程內容

柒、差異對照表

項目	____年原核定內容	114 年更新內容	調整說明

備註：本表如篇幅不足請自行複製，請仔細填寫。

捌、預定培訓人數

類別 \ 人數	原核定師資人數	114 年培訓人數	團隊人數合計
專業師資	人	人	人
指導員	人	人	人
協助員	人	人	人

柒、收費規劃

壹拾、其他檢附資料

臺東縣衛生局
114年度「預防及延緩失能照護服務方案
優化及新師資培訓計畫」

成果報告書

方案單位：_____

方案編號：_____

方案名稱：_____

繳交日期：114 年 月 日

目 錄

壹、成果摘要	()
貳、前言及目的	()
參、計畫目標	()
肆、實施策略及方法	()
伍、執行報表	()
陸、師資人才明細表	()
柒、附錄	()

壹、執行成果摘要

申請單位	單位名稱：	
	方案編號：	
	方案名稱：	
	計畫主持人：	聯絡人：
	電話：	傳真：
	電子郵件：	
	地址：	
	方案類別：【請勾選(可複選)】 ☐ 認知促進 ☐ 肌力強化 ☐ 營養管理 ☐ 生活功能 ☐ 社會參與 ☐ 口腔保健 ☐ 自主健康管理 ☐ 其他_____	
	方案對象：【請勾選(可複選)】 ☐ 健康長者 ☐ 衰弱長者 ☐ 輕度失能 ☐ 輕度失智 ☐ 中度失能 ☐ 中度失智 ☐ 其他：_____	
培訓課程	活動名稱：	辦理場次：共 場
	課程辦理時間：	
	課程辦理地點：	
	收費規劃：	
	培訓通過人數：	
	專業師資 人；指導員 人；協助員 人，共計 人	
	宣傳方式：	

貳、前言及目的

參、計畫目標（請依計畫書內容填寫）

肆、實施策略及方法（請依計畫書內容填寫相對應之成果）

伍、執行報表（請依計畫書內容填列場次數、人數等）

一、辦理場次

二、方案研發單位總培訓人數

類別 \ 人數	原核定師資人數	114 年培訓人數	團隊人數合計
專業師資	人	人	人
指導員	人	人	人
協助員	人	人	人

陸、培訓人才明細表

師資資格	培訓名單	資格認定依據(學經歷)	受訓時數	是否通過
專業師資	如：汪大東	如： 1. 00 大學社會工作學系畢業 2. 照顧服務員單一證照 3. 任職 00 機構 3 年	如：40 小時	如：是
指導員				
協助員				

備註：本表如篇幅不足請自行複製，相關佐證資料請附件。

柒、附錄(含學員課程表、簽到表、課程紀錄(含培訓/見實習)、認證試卷、雙向回饋單、滿意度調查表等相關文件)

預防及延緩失能照護新方案研發項目提報表

【務必填寫正確】

112.9.14版

方案 基本 資料	1. 縣市別：(請填提報之地方政府縣市別)	
	2. 研發單位：	
方案 類別	3. 方案名稱：	
	1. 聯絡人：	
	2. 聯絡電話：	
	3. 電子郵件：	
	4. 聯絡地址：	
方案 對象	5. 試辦地點：_____ (某縣市某鄉鎮市區)	
	方案類別：【請勾選(可複選)，應考量縣市既有方案較缺少之類別】 ☐ 認知促進 ☐ 肌力強化 ☐ 營養管理 ☐ 生活功能 ☐ 社會參與 ☐ 口腔保健 ☐ 自主健康管理 ☐ 其他_____	
項目	方案對象：【請勾選(可複選)】 ☐ 健康長者 ☐ 衰弱長者 ☐ 輕度失能 ☐ 輕度失智 ☐ 中度失能 ☐ 中度失智 ☐ 其他：_____	
	內容	說明
模組 設計 及內 容	方案綱要	1. 方案目標： 2. 方案簡介：
	方案研發 依據 (可複選)	☐ 國內、外相關研究、文獻分析 ☐ 服務實務經驗、成效評估分析 ☐ 無
	在地化議題需 求 評估流程	在地化議題評估流程及內容說明(調查社區健康問題及分析長者使用預防延緩失能服務情形，依縣市長者需求排出優先順序)

	方案包含 面向	1. WHO長者健康整合式功能照護(ICOPE)6大面向 2. 在地化議題：(1)_____ (2)_____ (自選2-4個議題) (3)_____ (4)_____																										
	研發團隊	研發團隊及教案設計相關說明。 <table border="1" data-bbox="513 468 1461 954"> <tr> <td data-bbox="513 468 654 954">研發團隊</td> <td data-bbox="654 468 997 954"> ☐有(請續填右側) ☐無 </td> <td colspan="2" data-bbox="997 468 1461 954"> ☐醫師____科，____位 ☐營養師，____位 ☐物理治療師，____位 ☐社會工作師，____位 ☐職能治療師，____位 ☐心理治療師，____位 ☐其他(請說明):_____ </td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="513 1021 1461 1261"> <tr> <td data-bbox="513 1021 954 1106">設計者</td> <td data-bbox="954 1021 1461 1106">教案主題</td> </tr> <tr> <td data-bbox="513 1106 954 1182"></td> <td data-bbox="954 1106 1461 1182">如00教學計畫(教案)設計</td> </tr> <tr> <td data-bbox="513 1182 954 1261"></td> <td data-bbox="954 1182 1461 1261"></td> </tr> </table>			研發團隊	☐ 有(請續填右側) ☐ 無	☐ 醫師____科，____位 ☐ 營養師，____位 ☐ 物理治療師，____位 ☐ 社會工作師，____位 ☐ 職能治療師，____位 ☐ 心理治療師，____位 ☐ 其他(請說明):_____		設計者	教案主題		如00教學計畫(教案)設計																
研發團隊	☐ 有(請續填右側) ☐ 無	☐ 醫師____科，____位 ☐ 營養師，____位 ☐ 物理治療師，____位 ☐ 社會工作師，____位 ☐ 職能治療師，____位 ☐ 心理治療師，____位 ☐ 其他(請說明):_____																										
設計者	教案主題																											
	如00教學計畫(教案)設計																											
	方案內容	12週教案內容具體說明(如當週活動主題、目的、執行內容、流程或注意事項等)。 <table border="1" data-bbox="513 1417 1461 2004"> <tr> <th data-bbox="513 1417 692 1494">週次</th> <th data-bbox="692 1417 1034 1494">涵蓋面向或議題</th> <th data-bbox="1034 1417 1461 1494">內容</th> </tr> <tr> <td data-bbox="513 1494 692 1568">第1週</td> <td data-bbox="692 1494 1034 1568"></td> <td data-bbox="1034 1494 1461 1568"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="513 1568 692 1641">第2週</td> <td data-bbox="692 1568 1034 1641"></td> <td data-bbox="1034 1568 1461 1641"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="513 1641 692 1715">第3週</td> <td data-bbox="692 1641 1034 1715"></td> <td data-bbox="1034 1641 1461 1715"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="513 1715 692 1789">第4週</td> <td data-bbox="692 1715 1034 1789"></td> <td data-bbox="1034 1715 1461 1789"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="513 1789 692 1863">第5週</td> <td data-bbox="692 1789 1034 1863"></td> <td data-bbox="1034 1789 1461 1863"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="513 1863 692 1937">第6週</td> <td data-bbox="692 1863 1034 1937"></td> <td data-bbox="1034 1863 1461 1937"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="513 1937 692 2004">第7週</td> <td data-bbox="692 1937 1034 2004"></td> <td data-bbox="1034 1937 1461 2004"></td> </tr> </table>			週次	涵蓋面向或議題	內容	第1週			第2週			第3週			第4週			第5週			第6週			第7週		
週次	涵蓋面向或議題	內容																										
第1週																												
第2週																												
第3週																												
第4週																												
第5週																												
第6週																												
第7週																												

		第8週		
		第9週		
		第10週		
		第11週		
		第12週		
	模組 照護流程	照護服務流程及內容說明（如服務準備期之收案方式及對象、活動前與學員的溝通、活動期執行內容、活動介入之前後測設計、課程異動或指導員異動處理流程等）。		
	活動 設計安排	活動設計執行安排細部說明。		
	創新設計	研發單位為模組所特別設計之相關產品、遊戲軟體、手冊、教具等活動媒介說明。		
模組 優化 機制	檢核模組執行 機制	訂有規劃修正、管理、監測機制。 如：訂有模組滿意度調查表、師資回饋表、定期分析模組成效評估、每季一次專家會議、每週課後檢討會、長輩觀察紀錄、每週活動紀錄等。		
	可提供方案運用 諮詢之人員	設有可聯繫上的聯絡人且可提供模組相關諮詢。如：師資派遣、模組內容詢問與討論等。		
師 資 人 才 培 訓	培訓及認證機 制	（一）方案師資 - 資格定義：（如具有○○證照、相關專業學經歷及相關教學實務經驗者） - 培訓機制（課程規劃）： 課程規劃內容說明： ➤ 「專業課程」－規劃模組專業課程並聘講師授		

認 證 機 制		課。 ➤ 「團體示教」－培訓課程設計中，由講師或學員於培訓課程期間透過情境模擬，演練擔任指導員或協助員的角色。 ➤ 「見習規劃」－安排指導員與協助員於培訓期間至據點觀摩專業師資實際帶領方案模組實況。 ➤ 「實習規劃」－安排指導員與協助員於培訓期間至據點實際帶課並規劃督導制度輔導如：輔導訪視、實習記錄、團督、個督等。 3. 認證機制： 認證規劃內容說明： ➤ 「需完成專業課程培訓時數」－清楚明訂學員續完成專業課程之時數或出席率。 ➤ 「學科測驗」－依據培訓內容規劃試卷並以筆試方式檢測學員學習情況。 ➤ 「術科測驗」－依據培訓內容規劃考核內容並請學員以實際操作方式檢測。 ➤ 「實習」－規定指導員與協助員需於培訓期間至據點實際帶課，並訂有時數要求。 ➤ 「其它」－請說明 (二)指導員(主要帶領者) 1. 資格定義： 2. 培訓機制： 3. 認證機制：
----------------------------	--	---

	師資人才培訓 人數評估	(一)需求分析：考量預計試辦服務規模、試辦地點分布及長者需求等面向，評估所需師資人才培訓人數。 (二)師資人才培訓人數： 1. 方案師資： 2. 指導員(主要帶領者)
師資人才督導與監管機制	訂有師資人才回訓機制	訂有師資人才專業能力管理機制，如：定期舉辦專業培訓課程、學/術科定期複試等。
	具跨單位合作與資源串聯機制	與至少1個地方組織合作(需簽訂合作意向書)，成為合格方案後培訓之師資須可至該地方組織推動辦理之社區據點服務。
	與據點訂有雙向評質機制	據點有反應或回饋管道給模組單位之師資帶領情況。如：據點的課程意見表、據點師資問卷調查表、長輩滿意度調查表等。
	訂有不適任之師資人才退場機制	訂有人才師資監管機制及退場條件，如：認證但書、服務條款、工作規範等。
	訂有師資人才服務追蹤制度(含專業師資、指導員、協助員)	訂有師資人才服務追蹤制度如：服務追蹤表、師資回報機制等。
	設立師資人才交流平台	設有計畫專屬之交流平台。如：FB社群、Line群組、網站架設等。

114年預防及延緩失能照護服務方案新師資培訓計畫 計畫變更申請書

方案名稱			
執行機構		計畫承辦人	
變更性質	() 培訓課程內容變更 () 培訓場次數及目標人數變更 () 課程辦理形式變更 () 其他		
變 更 內 容			
原訂計畫內容	變更後內容	變更理由	效益分析（自評）
1. 計畫名稱： XXXXX 2. 原計畫內容： （摘要敘述，並註明頁數）	1. 變更後內容： （摘要敘述）	1. 2. 3.	1. 2. 3. 是否達成原計畫效益 ☐ 超過 ☐ 符合
請就計畫變更部份，詳述是否會影響其過程目標達成計畫變更申請常見問題，請參卓。 1. 未撰寫計畫變更前、後內容，僅註記頁數 2. 變更理由不明確、太簡略 3. 缺主持人(單位代表人)用印			

製表人：

覆核：

會計人員：

單位負責人：

單位名稱

114年預防及延緩失能照護服務方案新師資培訓計畫
課程表

方案名稱：

辦理地點：

課程日期	時間	課程名稱/內容	講師

備註：本表如篇幅不足請自行複製或變更內容，請仔細填寫。

備註：

附件6

單位名稱

114年預防及延緩失能照護服務方案新師資培訓計畫
課程紀錄表

課程名稱			講師名稱	
辦理日期	年 月 日	課程時間		
辦理單位			參與對象	
辦理地點			參與人數	_____人
課程簡述				
成果花絮				
說明：		說明：		
說明：		說明：		

備註：本表如篇幅不足請自行複製或變更內容，請仔細填寫。

單位名稱

114年預防及延緩失能照護服務方案新師資培訓計畫 簽到表

一、方案名稱：

二、課程名稱：

三、時間： 年 月 日(星期) ： - ：

四、地點：

五、出席名單：如下

	姓名	簽到
授課講師 1		
授課講師 2		

師資資格	序號	姓名	簽到	簽退
專業師資	1			
	2			
	3			
指導員	1			
	2			
	3			
	4			
協助員	1	(無則請刪除)		

備註：本表如篇幅不足請自行複製變更內容，請仔細填寫。