

接受衛生福利部長照服務發展基金獎助經費辦理（建立社區照顧關懷據點或建立社區照顧關懷據點並設置巷弄長照站）成果報告

受獎助單位			統一編號	
計畫名稱	建立社區照顧關懷據點或建立社區照顧關懷據點並設置巷弄長照站		計畫編號	
計畫執行概況	時間	自 年 月 日 至 年 月 日	<input type="checkbox"/> 與計畫預定時間相同。 <input type="checkbox"/> 因故更改時間，原因：	
	地點	【服務區域或活動辦理地點】	<input type="checkbox"/> 與計畫預定地點相同。 <input type="checkbox"/> 因故更改地點，原因：	
	【含單位服務時間、活動內容及服務對象】			
受益人次	預期辦理： 受益人次	場次	1. 提供關懷訪視服務： 人次/月； 人次/季。 2. 辦理電話問安諮詢服務： 人次/月； 人次/季。 3. 辦理餐飲服務： 人次/月； 人次/季。 4. 辦理健康促進活動： 場/月； 人次/月； 人次/季。	
	實際辦理： 受益人次	場次	男性 (b)： 人次/月； 人次/季 女性 (c)： 人次/月； 人次/季	
實際效益	【依每季評估目標達成情形】			
	1. 提供關懷訪視服務： 人次/月； 人次/季。 2. 辦理電話問安諮詢服務： 人次/月； 人次/季。 3. 辦理餐飲服務： 人次/月； 人次/季。 4. 辦理健康促進活動： 場/月； 人次/月； 人次/季。			
計畫主辦人			機 關 關 防 / 團 體 圖 記	
聯絡電話				
電子信箱				

成果相片

活動名稱：

活動日期：

活動地點：

活動內容：

活動日期：

活動地點：

活動內容：