

附件一。

## 計畫書內容

### 一. 補助對象:

一般民眾:年滿 65 歲以上

原民:年滿 55 歲以上

### 低收、中低收入戶老人

1. 縣市補助經費用罄。
2. 房屋修繕實際經費超過政府補助之經費。
3. 不符合縣市政府申請資格者。(如:無合法房屋證明…等)

### 邊緣戶(近貧)老人(經協辦單位評估屬實)

1. 唯一居住房屋與土地不動產,超過「貧窮線」者。
2. 有扶養義務者卻無扶養之事實時,面臨經濟困境,卻無法取得中低收入戶資格之「近貧家庭」。
3. 為唯一居住房屋之事實有修繕之必要,但屬違建或位於國有土地、山地保留地,無法接受補助者。

### 二. 服務區域

台灣本島 19 個縣市+離島 3 縣市

### 三. 補助標準

住宅改善:每戶三年內,最高補助 10 萬元,同一補助項目三年內不得重複申請。  
如經評估有特殊需要者,得專案酌增補助額度。特殊需要者,得專案酌增補助額度。

家電補助:申請住宅改善者每戶家電實際需求為依據,每戶補助金額約 7500 元。  
如經評估有特殊需要者,得專案酌增補助額度。

### 四. 住宅改善補助項目

1. 住宅屋頂防水、室內給排水、壁癌改善工程、牆壁粉刷、其他防水、給水、排水設施設備。
2. 室內樓梯及走道、地板改善工程。
3. 浴室防滑及其他改善工程。
4. 臥室改善工程。
5. 廚房改善工程。

6. 其他有關採光通風、室內居住安全、衛生。
7. 無障礙環境設施及設備之必要修繕。
8. 其他

#### 五. 家電補助項目

1. 電鍋
2. 熱水瓶：快煮壺或電熱水瓶
3. 電風扇
4. 電暖爐：小型或中型
5. 電視
6. 冰箱
7. 洗衣機：單人或多人

裝

訂

線

個案編號：\_\_\_\_\_

申請表

填表日期： 年 月 日

申請人姓名				身分證字號	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日	西元 年 月 日	聯絡電話 (行動電話)	
經濟狀況	<input type="checkbox"/> 中低收入(月領_____元)、 <input type="checkbox"/> 低收入戶(月領_____元) <input type="checkbox"/> 邊緣戶(請協辦單位進行經濟狀況評估)				
其他補助	是否領有身心障礙手冊？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 障別：_____ (月領_____元) 是否領有 <input type="checkbox"/> 老農津貼 <input type="checkbox"/> 國民年金 <input type="checkbox"/> 其他補助_____：月領_____元				
戶籍地址	縣市 鄉(鎮) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號之				
改善地址	縣市 鄉(鎮) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號之				
聯絡人姓名	與申請人關係			聯絡電話	
居住情形	<input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 僅與配偶同住 <input type="checkbox"/> 與家人同住(含配偶、子女或僅與子女同住) <input type="checkbox"/> 僅與其他親友同住 <input type="checkbox"/> 僅與朋友同住 <input type="checkbox"/> 其他_____				
建築物所有權狀影本	<input type="checkbox"/> 有檢附 ( <input type="checkbox"/> 本人所有 <input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 非本人所有：關係_____，請附房屋所有人修繕與借(租)用同意書) <input type="checkbox"/> 無檢附 ( <input type="checkbox"/> 違建 <input type="checkbox"/> 其他原因_____) 無提供所有權狀者，請提出可證明住屋 83 年 12 月 31 日前存在之文件：如房屋稅捐證明、水裝置證明、電裝置證明、租約、航空照片等。				
土地所有權狀影本	<input type="checkbox"/> 有檢附 ( <input type="checkbox"/> 本人所有 <input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 非本人所有：關係_____)_____ <input type="checkbox"/> 無檢附 ( <input type="checkbox"/> 違建 <input type="checkbox"/> 其他原因_____)_____ 無提供所有權狀者，請提出相關文件，如土地謄本等。				
是否曾申請縣市政府之修繕補助	如您為低收入戶或中低收入戶，是否有申請縣市政府老人住宅修繕之補助？ <input type="checkbox"/> 有。補助金額：_____ 項目：_____ <input type="checkbox"/> 無。原因：_____				
預備改善項目(可複選)	<input type="checkbox"/> 1.住宅屋頂防水、室內排水、給水、壁癌、粉刷等 <input type="checkbox"/> 2.室內樓梯及走道、地板改善工程 <input type="checkbox"/> 3.浴室防滑及其他改善工程 <input type="checkbox"/> 4.臥室改善工程 <input type="checkbox"/> 5.廚房改善工程 <input type="checkbox"/> 6.採光通風、室內居住安全、衛生 <input type="checkbox"/> 7.無障礙環境設施及設備之必要修繕 <input type="checkbox"/> 8.其他				
家電申請	<input type="checkbox"/> 0 目前暫無需求 <input type="checkbox"/> 1.電鍋 <input type="checkbox"/> 2.熱水瓶 <input type="checkbox"/> 3.電風扇 <input type="checkbox"/> 4.電暖器 <input type="checkbox"/> 5.電視 <input type="checkbox"/> 6.冰箱 <input type="checkbox"/> 7.洗衣機				
申請文件(自我檢查)	<input type="checkbox"/> 1.申請表。 <input type="checkbox"/> 2.身分證正反面影片 <input type="checkbox"/> 3.福利身分證明 <input type="checkbox"/> 4.申請修繕住屋之建築物所有權狀影本或相關證明文件。 <input type="checkbox"/> 5.申請修繕住屋之土地所有權狀影本或相關證明文件。 <input type="checkbox"/> 6.房屋所有人修繕與借(租)用同意書 <input type="checkbox"/> 7.今年度申請並通過政府相關經費補助文件。				

填寫人關係：本人 團體專業人員(單位：\_\_\_\_\_ ) 填表人簽名：\_\_\_\_\_ 連繫電話：\_\_\_\_\_

※注意事項：

- (一) 於申請而尚未核准期間申請人死亡或進住護理之家、社會福利機構或設施者應停止申請手續。
- (二) 無實際居住之事實或檢送之申請文件、支出相關證明文件有偽造、變造或隱匿等不實情事者，撤銷其原補助核准處分，並通知限期繳回已領取之補助費用。逾期不繳回者，依法處理。
- (三) 申請表及附件備妥，掛號寄至 104 台北市中山區民權西路 79 號 3 樓之 2 老人福利推動聯盟-住宅修繕收。修繕收。

(勿填)收件日期： 年 月 日

贊助單位：財團法人慶寶勤勞社會福利慈善事業基金

## 公共安全自負切結書

立切結書人\_\_\_\_\_今向 貴聯盟申請居家老人住宅改善計畫，申請修繕之房屋為坐落於\_\_\_\_\_縣區路（街）\_\_\_\_\_段  
\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓之\_\_\_\_\_民國 83 年 12 月 31 日以前之違章建築物，如核准修繕，有妨礙公共安全等情事，願由本人自行負責。

此致

中華民國老人福利推動聯盟

立切結書人(簽章)：

身分證字號：

戶籍地址：

通訊地址：

連絡電話：

中 華 民 國                      年                      月                      日

中華民國老人福利推動聯盟

「居家老人住宅改善暨家電補助計畫」

專業人員訪視評估表

訪視合作單位：

訪視專業人員(職稱)：

申請日期： 年 月 日 居家訪視評估日期： 年 月 日 時 至 時

一、基本評估

申請人姓名 (修繕需求長者)		身分證字號 (案號)	
性別	出生日期	西元 年 月 日	有無使用 長照 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，CMS _____ 級
使用者教育程度	<input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 小學以下(含) <input type="checkbox"/> 中學(含初高中職) <input type="checkbox"/> 大專以上		
服務使用者常用聯絡 方式	<input type="checkbox"/> 自己可接電話：_____		
	<input type="checkbox"/> 透過親友或里長傳話：主要聯絡人：_____ 聯絡方式：_____		
福利身份與經濟確認 (可複選)	1. 福利身份： <input type="checkbox"/> 中低收入、 <input type="checkbox"/> 低收入戶、 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明、 <input type="checkbox"/> 榮民、 <input type="checkbox"/> 農漁保 <input type="checkbox"/> 邊緣戶(非中低收入戶)		
<input type="checkbox"/> 不具經濟弱勢 (若評估為此項請務必勾選)	2. 目前生活費主要來源： <input type="checkbox"/> 國家給的特殊福利生活津貼(含低收收或身障津貼 <input type="checkbox"/> 年金(老農、國民年金、勞保) <input type="checkbox"/> 退休金或以前積蓄 <input type="checkbox"/> 兒女提供		
	3. 目前每月約需多少生活費：_____ 目前是否足夠？ <input type="checkbox"/> 夠 <input type="checkbox"/> 不足		
改善地址現況評估	1. 住址： 縣市 鄉(鎮) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號之		
	2. 房屋所有權狀況 <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 家族共有借住(自己有持分) <input type="checkbox"/> 親友借住(無租金) <input type="checkbox"/> 跟房東租		
在該住址入住情形	<input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 與具扶養責任家人(子孫)同住 <input type="checkbox"/> 與未具扶養責任親友同住		
	<input type="checkbox"/> 在該住址已住大約_____年		
本案服務使用者設定的 聯絡人聯絡電話	1. 聯絡人姓名：_____ 關係：_____		
	2. 聯絡方式：電話或手機(_____)		
	3. 聯絡人通訊住址：_____		
近十年是否曾接受政府或其他團體老人住宅之設施設備補助	<input type="checkbox"/> 否		
	<input type="checkbox"/> 是，補助單位(請一一列出，請特別詢問有無縣府或老盟)：_____		
	最近一次補助是哪一年：_____年		
目前申報所得稅狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，自己申報 <input type="checkbox"/> 有，給親友申報(邊緣戶請附最近一期申報資料)		
目前有無縣府或民間 團體固定提供服務？	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：固定提供服務單位：_____		
	服務內容： <input type="checkbox"/> 獨居探訪 <input type="checkbox"/> 社區據點關懷訪視 <input type="checkbox"/> 長照業務 <input type="checkbox"/> 家暴個案		
	<input type="checkbox"/> 其他………(可複選)		

## 二、專業評估

服務使用者身體健康與失能狀況評估	<input type="checkbox"/> 健康(可生活自理且參與多元活動) <input type="checkbox"/> 衰弱(多可自理但較少與人互動) <input type="checkbox"/> 失能(部分生活照顧需要他人協助) 評估說明：
服務使用者家庭狀況(家系圖與生態圖)：	<input type="checkbox"/> 平常生活照顧者：_____ (請填關係) <input type="checkbox"/> 重大醫療決策者：_____ (請填關係) (若獨居或家庭疏離者可填主要的協助者如村長或特定鄰居) 家系圖與生態圖：(請務必畫出同住人口)          整體家庭照顧支持度評估： <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不好 <input type="checkbox"/> 非常不好 (請依實際狀況評估勾選)
整體社區支持/家庭支持及經濟狀況評估總結報告	
建議補助改善項目 (可複選)	<input type="checkbox"/> 0 不建議補助 <input type="checkbox"/> 1. 住宅屋頂防水、室內排水、給水、壁癌、粉刷等 <input type="checkbox"/> 2. 室內樓梯及走道、地板改善工程 <input type="checkbox"/> 3. 浴室防滑及其他改善工程 <input type="checkbox"/> 4. 臥室改善工程 <input type="checkbox"/> 5. 廚房改善工程 <input type="checkbox"/> 6. 採光通風、室內居住安全、衛生 <input type="checkbox"/> 7. 無障礙環境設施及設備之必要修繕 <input type="checkbox"/> 8. 其他
建議家電需求	<input type="checkbox"/> 0 目前暫無需求 <input type="checkbox"/> 1. 電鍋 <input type="checkbox"/> 2. 熱水瓶 <input type="checkbox"/> 3. 電風扇    4. <input type="checkbox"/> 電暖器    5. <input type="checkbox"/> 電視    6. <input type="checkbox"/> 冰箱    7. <input type="checkbox"/> 洗衣機 (請參考廠商列表填寫貨號與數量:貨號: _____ 數量: _____)
建議理由說明	
協辦單位主管簽章	協辦單位專業人員(評估人員)簽章

### 三、修繕/家電需求評估

修繕急迫性	<input type="checkbox"/> 非常急迫(影響長輩居住安全) <input type="checkbox"/> 普通(生活品質差,較不能等) <input type="checkbox"/> 還好(生活品質還可接受,尚可等待)
補助必要性	<input type="checkbox"/> 非常需求(無法尋找資源協助) <input type="checkbox"/> 普通(可試試其他縣府或團體) <input type="checkbox"/> 暫可能需求較低(應可尋找當地其他資源協助)

### 四、請檢附修繕或家電需求項目修繕前照片及相關說明

(需檢附每項申請修繕項目之照片及房屋外觀照)(表格不足請複製)

房屋整體外觀簡述說明 (請申請人入鏡)	
修繕前房屋外觀照片	
修繕項目(家電需求)含說明 (每個項目請至少拍攝兩張)	
修繕前(舊家電)照片	

## 修繕前問卷

為提供您更好的服務，老盟希望瞭解您目前居家環境之設施使用情形，請您依生活中實際經驗，回答下列問題，謝謝您！

中華民國老人福利推動聯盟 107/01

背景資料： 填寫日期： 年 月 日

1. 性別：

女性 男性

2. 年齡：

60-64歲 65-69歲 70-74歲 75-79歲 80歲以上 55歲以上原住民

3. 教育程度：

1. 不識字 2. 自修(含識字) 3. 國小 4. 國中

5. 高中(職) 6. 大專院校 7. 研究所以上

4. 過去半年內是否有在家中摔傷，如滑倒跌跤等是，2次 否

在家中常摔傷的地點：

5. 居住狀況：

1. 獨居 2. 僅與配偶同住 3. 與家人同住(含配偶、子女或僅與子女同住)

4. 僅與其他親友同住 5. 僅與朋友同住 6. 其他

### A. 服務使用狀態

A1 請問您有申請縣市政府補助之住宅修繕服務嗎？

1. 有。修繕項目：

2. 無。原因：申請廁所修繕，但因家中無化糞池，故不通過

A2. 您申請老盟-居家老人住宅修繕服務的原因是？(可複選)

1. 改善生活品質

2. 增加安全性(如預防跌倒)

3. 增加自己生活獨立性

4. 減輕照顧負擔

5. 老盟有補助經費

6. 社福團體推薦介紹

7. 其他

A2-1 請問您之前知道老盟居家老人住宅修繕服務的補助是來自台塑關係企業嗎？

1. 知道。 2. 不知道。



B.修繕前—居家環境使用狀況

B1. 您目前欲修繕之項目：建立廁所化糞池

B2. 您目前欲修繕的項目，您每天使用的頻率？

- 1.每天使用 2.經常使用(每週 4-5 次) 3.偶爾使用(每週 1-3 次)  
 4.幾乎不使用

B3. 您目前欲修繕的項目，您覺得安全性？

- 1.非常安全2.安全 3.普通 4.不安全5.非常不安全

B4. 您目前生活功能？

- 1.非常好2.好 3.普通 4.不好5.非常不好

B5. 目前您會因欲修繕的項目，而導致平常活動的範圍縮小？

- 1.非常同意2.同意 3.普通 4.不同意5.非常不同意

B6. 您目前對居家安全的知識？(如浴室安全、臥室安全、扶手安裝、消除高低差……等知識)

- 1.非常了解2.了解 3.普通 4.不了解5.非常不了解

B7. 整體而言，您對目前居家環境是否滿意？

- 1.非常滿意 2.滿意 3.普通 4.不滿意  
5.非常不滿意(說明：\_\_\_\_\_)

非常謝謝您，我們的問題到此結束，您寶貴的意見將是我們持續提昇服務品質的動力。再次謝謝您！

本問卷修正自：台灣職能治療學會之台北縣社區復健環境評估服務滿意度調查問卷

贊助單位：財團法人慶寶勤勞社會福利慈善事業基金會



## 屋主同意修繕書

立同意書人\_\_\_\_\_所有坐落於\_\_\_\_\_縣(市)\_\_\_\_  
鄉(鎮)路(街)\_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_號  
樓之\_\_\_\_\_房屋乙戶，今因居住人向老人福利推動聯  
盟申請改善老人住宅之設施設備補助，本人同意修  
繕。

此致

中華民國老人福利推動聯盟

附件 4.

## 屋主借用(租用)同意書

立同意書人\_\_\_\_\_ (甲方)坐落於\_\_\_\_\_縣  
(市)\_\_\_\_\_鄉(鎮)路(街)\_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_  
弄\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓所有房屋乙戶，今因居住人\_\_\_\_\_  
年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，向老人福利推動盟申請住宅設施  
設備修繕補助，本人同意修繕後繼續借、租用予乙方  
使用至少三年以上。違反上述規定，本人同意退還老  
人福利推動聯盟補助修繕費用。

此致

中華民國老人福利推動聯盟

甲方：  
身分證字號：  
地址：  
聯絡電話：  
(簽章)

乙方：  
身分證字號：  
地址：  
聯絡電話：  
(簽章)

中 華 民 國 年 月 日

贊助單位：財團法人慶寶勤勞社會福利慈善事業基金會