

從民眾觀點看長照 2.0

中華民國家庭照顧者關懷總會秘書長/陳景寧 2017.09.05

陳景寧

學歷

- 政治大學社會研究所碩士

論文研究：女性、國家與照顧工作

經歷

- 國會助理
- 行銷傳播集團總經理
- 企業公共事務顧問
- 非營利組織顧問
- 大學兼任講師

專長

- 公共政策 / 社會行銷 / 議題活動 / 媒體溝通



課程安排

10:00-11:10

- 家庭照顧者運動
- 認識長照2.0

11:10-11:20

- 休息

11:20-12:00

- 分組討論及報告

高雄市：中風母兄餓死 次子下落不明

(2017.07.04)

- 死者為龔雷亂（女、78歲）、龔清雲（男、55歲）母子，兩人均中風，失蹤的是龔家么子龔清淇（50歲），警方懷疑他疑因無力照顧母兄，欲燒炭同歸於盡，疑因自殺不成，逃離現場，目前下落不明。
- 龔家是低收入戶，龔母育有2子1女，2子都未結婚，女兒遠嫁北部，長子龔清雲中風逾10年，都是由龔母照顧，直到龔母今年初也中風，才由么子接手。
- 失蹤的龔清淇原在台南當玻璃工，因母親中風才返回高雄老家，後因要分身照護兄長及母親，只能打零工。鄰居透露，龔家母子原住在一家安養院，每月花費要4、5萬元，龔母未中風前，長子安養費用由她在籌措，但她中風後，次子沒錢繳，將兩人接回住處。
- 在客廳桌上發現的遺書，疑似龔清淇書寫，內容為對不起母親及兄長，精神及經濟壓力很大，才會走這條路，並希望法官判死。



如果你是新聞事件中的次子
如何改寫命運？

全台約76萬失能、失智老人及身心障礙者
其中近50萬人是65歲以上老人
一年365天、一天24小時無法放下的照顧重擔
過去五年，發生逾五十起「照顧悲劇」



你覺得一段照顧，會持續多久？

關於家庭照顧者

- ▶ 平均照顧**9.9**年
- ▶ 每天平均照顧時間**13.6**小時
- ▶ 女性占7成(配偶、女兒、媳婦)；男性佔3成
- ▶ 51~60 歲間最多(32.9%)，其次為41~50 歲間(25.5%)，再其次為61 歲以上(24.4%)。
- ▶ 2成「老老伴」
- ▶ 家庭照顧者有20%罹患憂鬱症、65%有憂鬱傾向、87%罹患慢性精神衰弱；家庭照顧者死亡率比非家庭照顧者高出60%



▶ *2007年衛生署委託中華民國家庭照顧者關懷總會所做調查

你有多大機率踩到「長照地雷」？

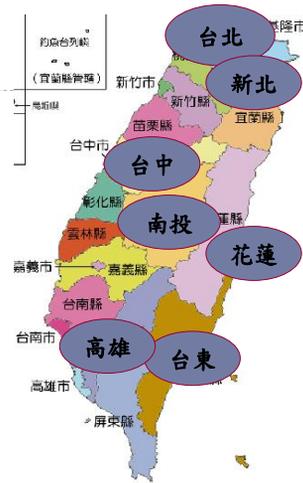


家庭照顧者關懷總會

家庭照顧者關懷總會

成立於1996年

- ▶ 國內第一個倡導家庭照顧者權益並提供服務的公益團體。
- ▶ 結合專業人士及團體，爭取家庭照顧者權益為宗旨。
- ▶ 與全球家庭照顧者運動接軌。
- ▶ 輔導各地分會，培力在地服務。



- ▶ 1998年，主張政府提供「喘息照顧服務」；1998年，招募義工提供「臨時性喘息服務」。
- ▶ 2001年，政府將「喘息服務」納入長照十年服務項目
- ▶ 2011年，『百年好闔、我要睡覺』行動爭取「周休一日」



- ▶ 1999年起，舉辦《家庭照顧者支持團體》
- ▶ 包括畢業照顧者、男性照顧者等



▶ 2000年起開辦國內首支《家庭照顧者關懷諮詢專線》



▶ 2008年開辦關懷專線0800-580-097(我幫您，您休息)



二、決定成為家庭照顧者，給予足夠支持！

(根據民眾照顧需求持續「創新研發」，建立政策模型)



關於家庭照顧者



- ▶ 平均照顧**9.9**年
- ▶ 每天平均照顧時間**13.6**小時
- ▶ 女性占7成(配偶、女兒、媳婦)；男性佔3成
- ▶ 51~60 歲間最多(32.9%)，其次為41~50 歲間(25.5%)，再其次為61 歲以上(24.4%)。
- ▶ 2成「老老伴」
- ▶ 家庭照顧者有20%罹患憂鬱症、65%有憂鬱傾向、87%罹患慢性精神衰弱；家庭照顧者死亡率比非家庭照顧者高出60%

▶ *2007年衛生署委託中華民國家庭照顧者關懷總會所做調查

家庭照顧者的壓力與影響

身體	• 無法休息、睡眠中斷、病痛、照顧傷害等
心理	• 焦慮、擔憂、挫折、生氣、委屈、罪惡感、孤單、哀傷、無力感、憂鬱等複雜情緒
工作	• 受到影響而請假、減少工時或影響升遷，蠟燭兩頭燒，被迫辭去工作。
社交	• 沒有時間從事休閒活動，忘了休息的感覺，斷了親友的往來，愈來愈孤立。
經濟	• 缺乏收入，生活逐漸困頓，影響年老退休金，可能成為另一個貧窮人口。
家庭關係	• 家庭關係不睦，無法溝通；在照顧方式上意見相左、分工不均等。



身體疲累

- 無法休息
- 睡眠常中斷
- 因照顧造成傷害
- 自身也有病痛



心理壓力大

挫折

擔憂

焦慮

孤單

委屈

無力感

憤怒

罪惡感

哀傷



社交中斷

- 沒時間休閒
- 斷了親友聯繫
- 忘了休息的感覺
- 愈來愈孤立



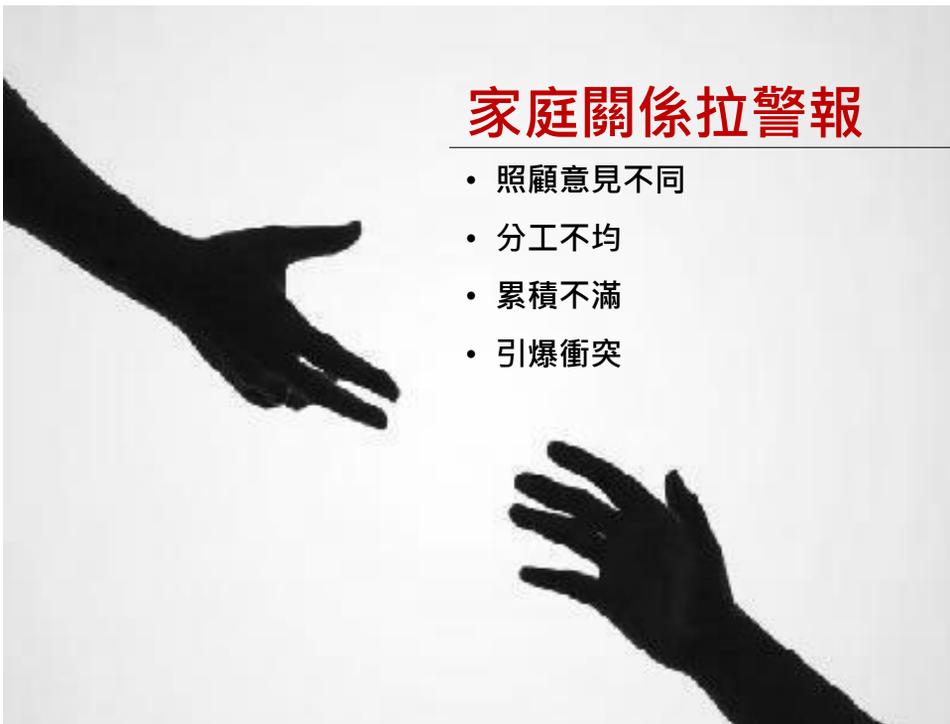
影響就業

- 請假、減少工時
- 影響升遷
- 蠟燭兩頭燒
- 放棄工作



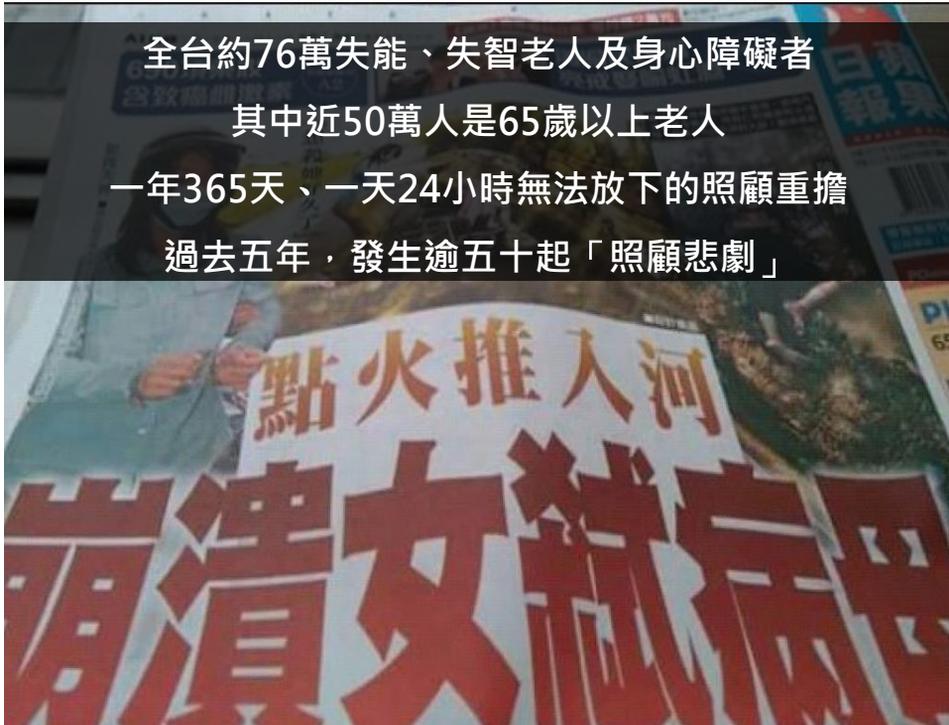
經濟困難

- 沒有收入
- 影響退休金
- 成為貧窮人口



家庭關係拉警報

- 照顧意見不同
- 分工不均
- 累積不滿
- 引爆衝突



照顧悲劇愈來愈多

高齡化

30

1. 台南市 / 侍奉病榻3老身心耗竭 媳疑悶死公公 跳樓自盡 (105.01.27)
2. 屏東市 / 意圖尋短 屏東新園警成功阻止悲劇 (105.02.21)
3. 台南市 / 癌男尋短被救 隔年同日燒炭帶走母 (105.06.02)
4. 嘉義市 / 中風父當街失禁 失控兒怒擲6筆 (105.07.05)
5. 新北市 / 疑不堪照護壓力 夫妻燒炭雙亡 (105.07.05)
6. 桃園市 / 憂失智孀無法親照顧 孫女斬殺媳 (105.07.09)
7. 台中市 / 辭職照顧九旬父卻被嫌 孝女挫折想跳妻 (105.07.14)
8. 台北市 / 瑞士男照顧台灣失智妻 他累了！准離 (105.07.25)
9. 嘉義縣 / 照顧重病父親加工作壓力 所長舉槍自殺 (105.07.26)
10. 桃園市 / 夫久病厭世 妻狂砍14刀了結 (105.08.8)
11. 台南市 / 民宅雙屍！8旬翁疑榔頭殺妻尋短 (105.08.2)
12. 新北市 / 母病死垃圾堆、姊跳橋2兄弟渾然不知 (105.10.05)
13. 台北市 / 疑照護老母壓力大 銀行員輕生 (105.11.22)
14. 蕙婦不捨吐陪白無人照顧 船子白晝 (105.11.23)

男性化

激烈化

假期化

照顧悲劇歸因

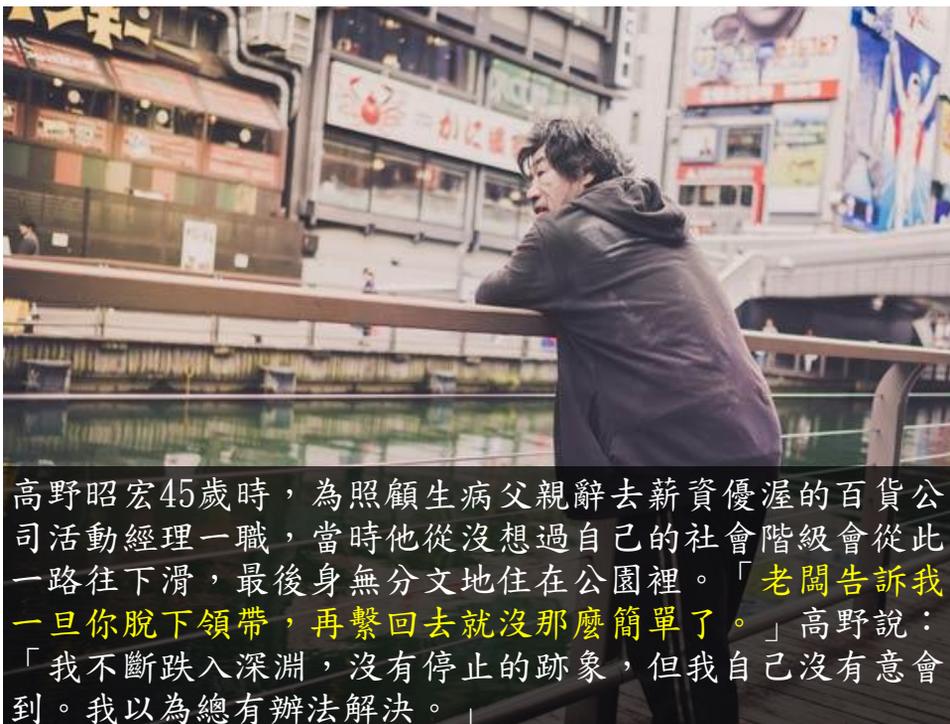
照顧是「我家的事」

照顧者的「過度責任」與「過度期待」

不了解或不信任政府長照資源

家庭關係不睦或缺乏溝通

家總籲推動「全民長照教育」、「家庭照顧協議」、「家庭照顧者支持性服務」，制度與思維徹底翻轉。



高野昭宏45歲時，為照顧生病父親辭去薪資優渥的百貨公司活動經理一職，當時他從沒想過自己的社會階級會從此一路往下滑，最後身無分文地住在公園裡。「**老闆告訴我一旦你脫下領帶，再繫回去就沒那麼簡單了。**」高野說：「我不斷跌入深淵，沒有停止的跡象，但我自己沒有意會到。我以為總有辦法解決。」



日本每年有10萬中壯年「介護離職」
 中高階主管淪為遊民・社會震撼
 日本安倍內閣提出「零介護離職」對策

台灣1153萬就業人口中，粗估231萬人受照顧責任影響
 因照顧「減少工時、請假或彈性調整」約17.8萬人
 因照顧「離職」約13.3萬人



五分之一機率踩到「常照地雷」，切記「照顧不離職」！

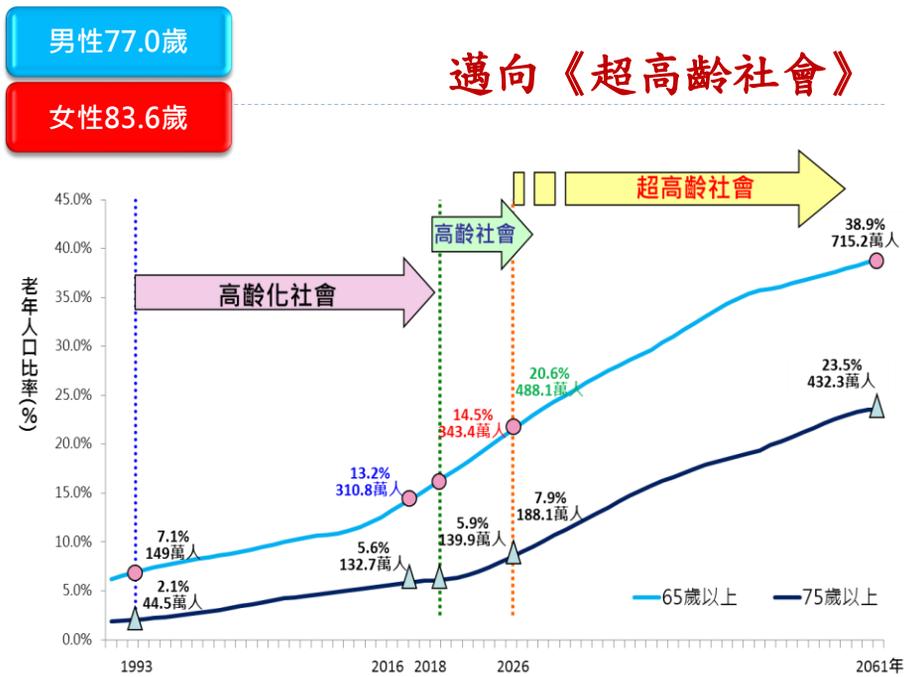
家庭照顧者歷程與需求

五階段家庭照顧者

因應對策提升「長照戰備力」

中華社會福利行政學系





二、長照2.0服務對象

衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

■ 服務對象人數預估自51萬1千餘人增至將近73萬8千人，成長44%

~ 擴大服務對象 ~

解決長照1.0「不夠用」的問題

④ 65歲以上僅IADL需協助之
獨居老人

1.0 推估106年長照需求人口計51.1萬人

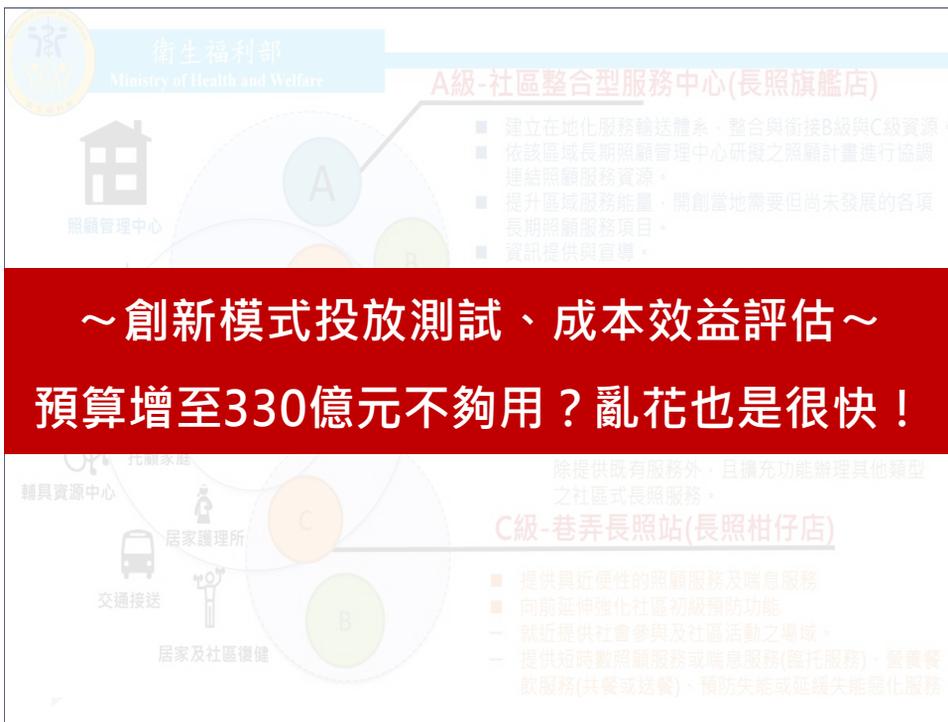
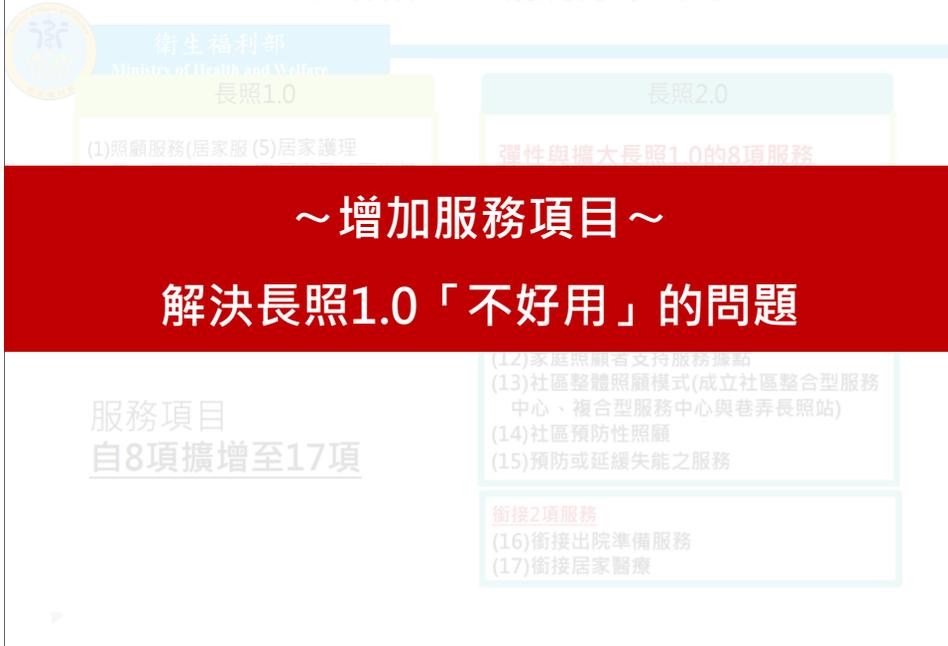
↓

2.0 推估106年長照需求人口加計擴
大服務對象，總計近73.8萬人

擴大納入

- ⑤ 50歲以上失智症患者
- ⑥ 55-64歲失能平地原住民
- ⑦ 49歲以下失能身心障礙者
- ⑧ 65歲以上僅IADL失能之衰弱 (frailty)老人

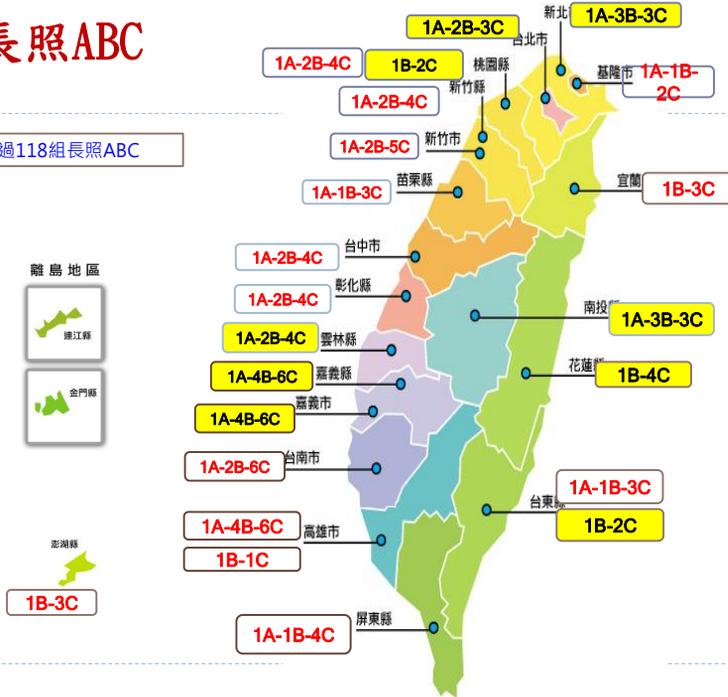
三、長照2.0服務項目





長照ABC

目前已通過118組長照ABC

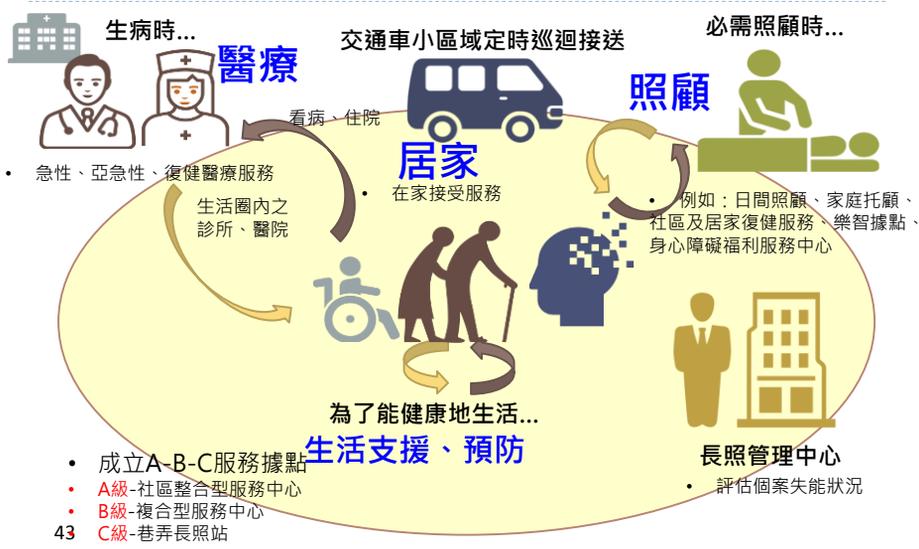


41



118組ABC全國試驗中
前瞻計畫4年84億元：684個長照服務據點、100個照顧管理中心分站、137個托育及家庭服務據點

社區整體照顧服務體系



照管專員(照專)到家評估



- 需求評估
- 照顧計畫核定與服務連結
- 定期追蹤與品質監控

到府評估：依「失能程度」及「家庭經濟狀況」核定補助項目及額度



服務計畫

個案	吳奶奶97歲(案主)·白天1人在家·女兒106/03/22求助
照專到宅評估	1.案主重度失能·久未就醫·有失智症狀。 2.核定居家服務、交通接送服務。
安排服務	1.安排3/31就醫。 2.居服單位安排中午用餐人力 3.失智老人基金會個管師共同訪視案主及家屬·以安排後續服務
服務追蹤	1.就醫：案主3/31已就醫並完成認知功能檢查 2.居服單位人力4/12提供服務。 3.失智個管： (1)近程目標--因案主目前營養及體能狀況不好·且居住公寓5樓·4/13安排專業人員職能服務·提供認知、肢體及居家活動指導。 (2)中程目標--使用日照服務照顧與小規模多機能服務。

居家服務

居家服務

服務對象

經照管中心評估符合長照失能定義者，例如65歲以上行動不便、身心障礙者、55歲以上原民等，依照輕、中、重度失能，核定服務時數。

服務內容

照服員到家協助沐浴、更衣、進食、服藥、翻身、拍背、陪同就醫、餐飲服務、陪同散步、代購生活用品等生活照顧。

收費

居服每小時收費200元，一般戶由政府補助七成，自付三成（每小時自付60元）；中低收入或符合身心障礙生活補助者，補助九成，自付一成（每小時自付20元）；低收入戶為免費。



居家護理



服務對象

經照管中心評定有居家護理需求者，例如只能維持有限的自我照顧能力，及清醒時間超過50%以上，活動限制在床上或椅子上的病患。有明確醫療與護理服務者，且病情穩定能在家中進行醫護措施者。

全民健保每月給付二次居家護理，若經照管中心評定後，每個月最高還有二次居家護理，像李奶奶有時每個月需換三次導尿管時，第三次的居家護理即可使用長照服務。

服務內容

提供一般照護（注射、換藥）、特殊照護（如氣切護理、導尿管護理、鼻胃管護理）、檢驗項目（抽血檢查）、疾病護理指導等。

收費

健保每月給付二次居家護理費用外，長照每月最高可再增加二次，長照也補助居家護理師訪視費用，每次1300元。台北市一般戶補助七成（自付390元），但要自付護理師車資（從醫院至案家計程車費）；中低收入戶補助九成（自付130元）及補助部分車資；低收入戶完全免費，並補助車資（上限200元），其他醫療耗材另計。

新北市居家護理服務費用每次1300元，交通費200元，一般戶補助九成（自付130元）、交通費自付20元；中低收入戶及低收入戶全額補助。其他各縣市補助，詳洽各縣市照管中心。

居家復健



服務對象

符合長照補助對象，以65歲以上老人為例，日常生活功能（ADL）如進食、移位、如廁等能力，達一項以上失能者，經醫師診斷有復健需求者。

服務內容

提供物理治療、職能治療；日常生活功能、社交功能評估與訓練。

收費

以新北市為例，需由醫師開立醫囑單，個案再向照管中心提出申請，物理或職能治療師每次訪視費1000元，一般戶自付300元（含每次交通費200元），中低收入戶及低收入戶全額免費。一年六次復健指導，如有必要，可增加至12次。

台北市訪視費每次1000元，一般戶補助七成（自付300元），交通費自付（200元）；中低收入戶補助九成（自付100元），交通費補助180元（自付20元）；低收入戶全額免費。其他各縣市收費詳情可洽照管中心。



餐飲服務



營養餐飲

服務對象 低收入戶、中低收入失能老人
(含僅ADL失能且獨居老人)，每人每日最高補助一餐。

服務內容 提供獨居、行動不便的老人送餐或共餐服務。

收費 以中正老服中心的老人送餐為例，每餐80元，中低與低收入戶全額補助，一般戶的獨居長者自付55元；長照中心轉介的長者則自付40元，政府補助40元。其他單位的送餐服務，餐費不一。



交通接送



交通接送

服務對象 交通接送屬於地方政府業務，復康巴士或長照巴士的接送對象，各縣市不同。以新北市為例，設籍且居住在新北市65歲以上或50歲以上身心障礙者等，經照管中心評估為中、重度失能者。

服務內容 新北市的復康巴士，協助有乘坐輪椅需求市民外出就醫等為目的。中度失能者五天前預約；重度失能者可在七天前預約。

收費 以新北市為例，補助標準為中、重度失能的一般戶及中低收入戶，補助車資2/3(自付車資1/3)；低收入戶，每月享八趟免付費(需有低收入證明)，詳情可洽所在地縣市照管中心或交通局。



輔具服務及無障礙空間改善

服務對象
年滿65歲以上老人，經評估達認定的失能程度者；領有身心障礙手冊者也可申請補助，但輔具使用年限未達最低使用年限的相同項目不得重複申請，例如輪椅最低使用年限為3年，未超過3年，不能重複申請。

服務內容
輔具租借、購買補助及無障礙環境改善服務。

收費
不同輔具補助的額度不同，詳情可洽各縣市社會局。基本上，輔具的補助費用，每十年內以補助十萬元為限，但經評估有特殊需要者，可專案補助。

- ◎**輔具租借**：各縣市輔具資源中心都有免費租借服務。
- ◎**無障礙空間改善**：以新北市為例，提供施工前、中、後（每年）三次專業評估，及聽能治療師專業服務費和交通費補助，每次1000元，交通費200元，一般戶每次自付100元（交通費不補助）；中低收入戶和低收入戶完全免費。

輔具購買、租借及居家無障礙環境改善

身心障礙、失能老人



居家護理床

失能補助金
5333~8333元
身障補助金
4000~18000元



減壓氣墊床

失能補助金
7000~10000元
身障補助金
8000~12000元

資格符合
政府補助
這麼多！



翻轉醫療 知識為熟齡生活加分



普通輪椅

失能補助金
2917~4167元
身障補助金
2000~9000元



特製輪椅

失能補助金
10500~15000元
身障補助金
4000~15000元



輪椅減壓坐墊

失能補助金
7000~10000元
身障補助金
5000~10000元

家庭照顧者支持據點



服務對象 全國共有29個照顧者關懷據點，各縣市都有。主要服務新手家庭照顧者、因照顧而情緒焦慮憂鬱、身體不適之照顧者，或有多重社會資源連結需求之照顧者等。

服務內容 提供照顧者個案管理、到府指導照顧技巧、照顧技巧訓練、紓壓活動、心理協談、支持團體、志工電話關懷、喘息服務等。

收費 以新北市家庭照顧者協會為例，除參與課程有耗材需自費，其他服務內容都是免費

喘息服務



居家服務員或機構替手照顧，讓家庭照顧者喘息
中、輕度每年最多**14**天；重度每年最多**21**天

機構服務



機構服務

服務對象

長照中心為年滿60歲以上長者、需人協助日常生活起居，或罹患長期慢性病、需臥床者（如中風、植物人等），或有鼻胃管、導尿管、氣切等護理服務需求者，經聖嘉民團隊評估適合收住者。

日照中心為經宜蘭縣長期照顧管理中心評估為失能且有日間照顧需求者，且設籍年滿60歲以上長者。

服務內容

沐浴、進食、管灌（含鼻胃管）、服藥、翻身、拍背等生活照護；護理評估，及復健等服務。

收費

聖嘉民長照中心部分，依失能（失智）程度及房型，每個月費用在2萬5000元至2萬8000元不等。長照計畫對機構的補助，屬於各縣市政府補助範圍，各縣市補助標準不同（1.6萬~2.5萬元之間）。若為「社會救助法」規定最低生活費1.5倍以下的重度失能老人，全額補助。若為最低生活費1.5倍以下的「中度失能」老人，經縣市政府評估家庭支持情形，有進住必要者，可申請專案補助。

宜蘭縣補助住在長照機構的低收入戶，依失能輕、中、重等級，每個月分別補助1萬元、1萬8000元、2萬1000元；身障者依輕、中、重等級，每個月分別補助1萬500元、1萬6800元、2萬1000元，如同時符合兩者身分者，從優補助。

小規模多機能服務



小規模多機能

服務對象

需先經過各縣市政府照管專員評估為失能患者，才能使用服務。

服務內容

以日間照顧為基礎（月托、日托等服務），並有居家服務、夜間住宿等多元服務。

收費

以頤安日照中心為例，月托每人收費1萬5000元，一般戶依輕中重度等級，政府分別補助5000元、7000元、1萬500元。意即被照顧者若為中度，家屬只要付8000元。

中低收入戶依輕中重度等級，補助金額分別為4500元、9000元、1萬3500元。

低收入戶者，依輕中重度等級，補助金額分別為5000元、10000元、1萬5000元（即免費）。交通費另計。

家屬若臨時有事，也可送長者來此住宿，一晚收費1200元，一般戶補助九成，自付120元；中低及低收入戶免費。日托為每日800元，一般戶自付240元；中低收入戶自付80元；低收入戶免費。

失智症照顧服務



Shutterstock.com

失智照顧

服務對象

失智患者及家屬

服務內容

社區照顧據點提供認知促進、緩和失能、互助家庭、家庭關懷訪視，以及家屬支持團體課程等。

共照中心則建立醫事及長照服務資源合作、輔導服務據點，連接社區支持資源，創新服務方案等。

收費

以補助失智社區照顧據點及失智共照中心為主，每一服務據點補助上限80萬元/年；共照中心補助上限500萬元/年。

長期照顧機構服務

機構式服務依不同的服務對象可分為：

一、長期照顧機構：

1. 長期照護型機構—以罹患長期慢性病，且需要醫護服務之老人為照顧對象。
2. 養護型機構—以生活自理能力缺損需他人照顧之老人或需鼻胃管、導尿管護理服務需求之老人為照顧對象
3. 失智照顧型—以神經科、精神科等專科醫師診斷為失智症中度以上、具行動能力，且需受照顧之老人為照顧對象

二、安養機構：

以日常生活能自理之老人為照顧對象

三、護理之家：

以照顧罹患長期慢性疾病且需要醫護服務之病人



銜接長照2.0 「出院準備服務」



- 病患住院時，醫院要完成三項目標：
- (1). 出院前即完成評估
 - (2). 返家後一周內獲得服務
 - (3). 連結長照服務

出院時，有沒有人問你
「回家後知不知道怎麼照顧？」

56%的民眾認為自己出院後有長照需求
但僅8%被轉介到各縣市長照管理中心

0800-507272
家庭照顧者關懷專線
家庭照顧者支持據點

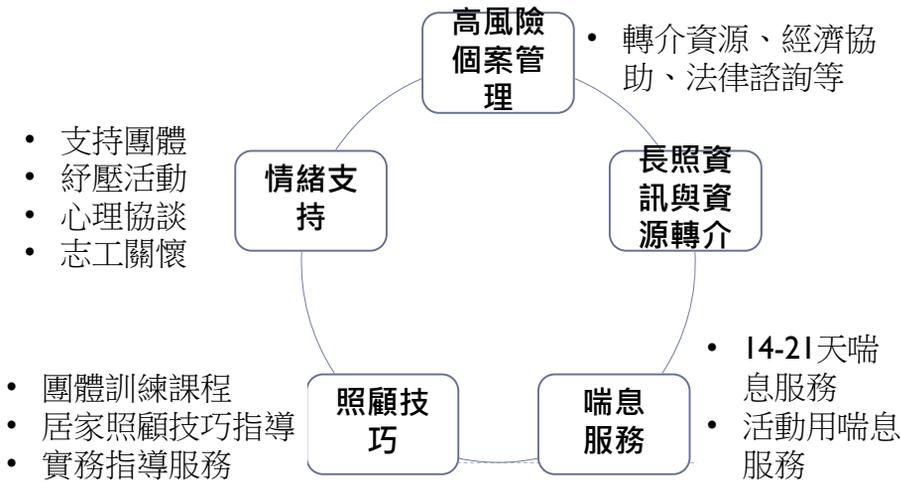
家庭照顧者關懷專線



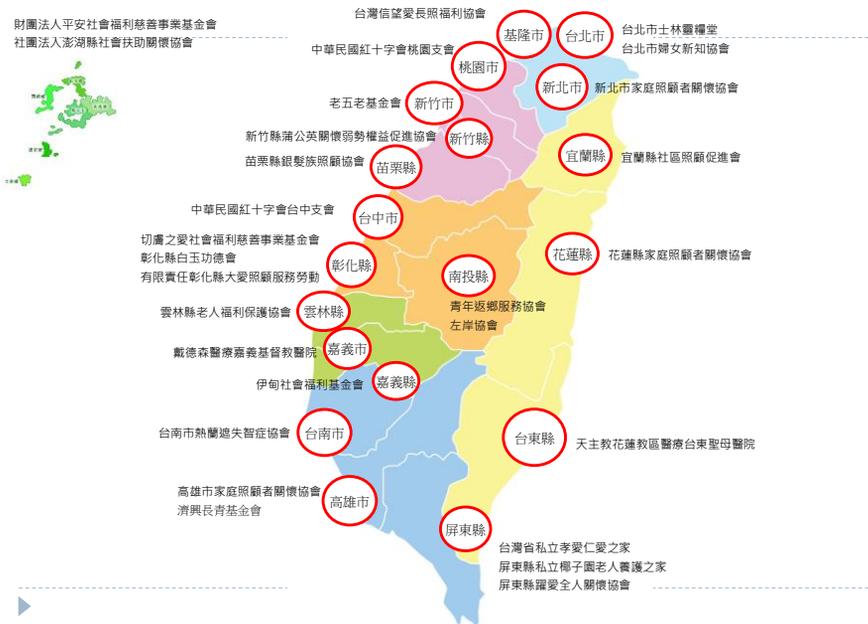
- ▶ 2000年/自設全國第一條諮詢專線
- ▶ 2012年/衛福部照護司委託建置「各縣市照顧管理中心-高照顧負荷個案」諮詢專線**02-2585-5167**
- ▶ 2015年/衛福部社家署委託建置家庭照顧者通報專線
0800-50-7272(台語：有你·真好真好)·2016年培力全國28處支持服務據點。



社家署：建置家庭照顧者關懷專線及支持服務據點計畫



106年地方據點(29處)



打造家庭照顧者支持網絡



「高風險家庭照顧者」初篩指標

1. 照顧者有自殺意念
2. 照顧者有急性醫療需求
3. 照顧者本身是病人
4. 照顧者有精神疾病或疑似有精神疾病
5. 照顧精神疾病患者
6. 需照顧2人以上
7. 年紀大的照顧者
8. 有家暴情事
9. 沒有照顧替手
10. 照顧失智症者
11. 想申請政府資源(社會救助、長照服務等)但不符合資格
12. 面臨外籍看護工作空窗
13. 男性照顧者



▶ 本指標依據105年家庭照顧者個案服務資料統計分析，並經專家顧問審查後訂之。

Facebook x Google 搜尋 - 2017/9/14 全國家庭照顧者網絡個案管理系統

familycare.mohwa.gov.tw/FCASE/FCASE4001/FCASE4001U1.aspx?TOLD_TASK=FCASE4001&whereParam=364253M/Q262156AQZZ7CHUp2j5VndnF4nq85Gvhw5Xpdw%2F2d4W3F34N8Z2H9SQ756q35W1hC0kUCB0yHgr1gou%2F50T5Sq3buMEYK3

全國家庭照顧者網絡個案管理系統

使用者：劉昱慶 公告訊息

進線與派案管理 | 個案管理 | 服務紀錄 | 系統管理 | 登出

服務紀錄 (FCASE4001U1)

個案資料

個案姓名: [] *服務人員: [請選擇]

*日期: 105/03/10

時間: 0950 ~ 1035 (別: 1500) 分鐘數: 45

分鐘數區間: <5分鐘 | 6-10分鐘 | 11-15分鐘 | 16-30分鐘 | 31-45分鐘 | 46-60分鐘 | 61-90分鐘 | >91分鐘

服務方式: 電訪 | 家訪 | 連繫資源 | 郵寄物資或資訊 | 業主來電 | 面訪 | 參與活動

服務結果: 連繫案家 | 連繫未果 | 案家訪視 | 訪視未遇

服務接受度: 完全拒絕 | 未拒絕, 但迴避 | 完全接受

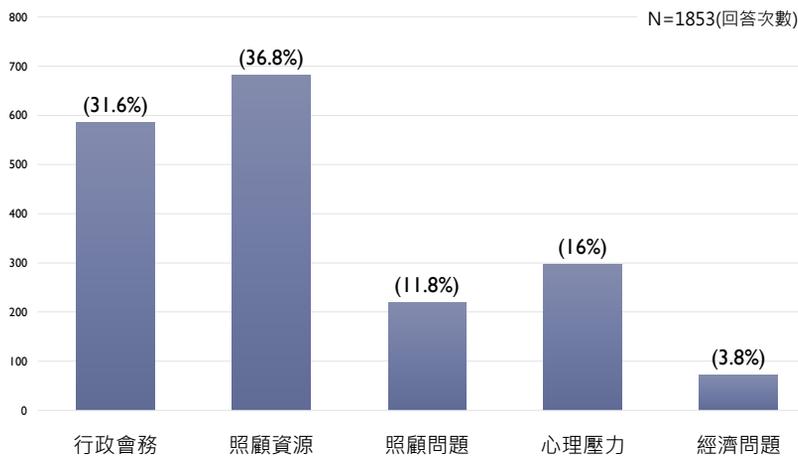
服務情形

情緒溝通: 照顧壓力傾訴 | 人際議題 | 抱怨資源提供者 | 悲傷調適 | 其他

家庭互動與溝通: 與被照顧者相處 | 與其他家人溝通 | 親職教養 | 其他

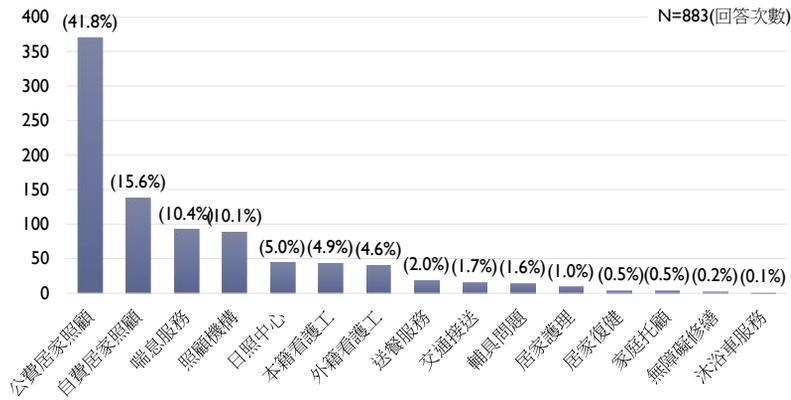


照顧者諮詢問題類別 (複選)

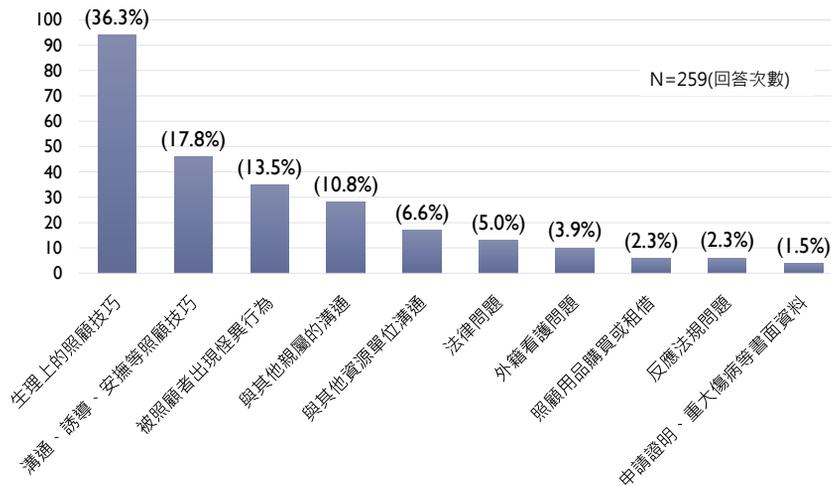




諮詢問題—照顧資源 (複選)

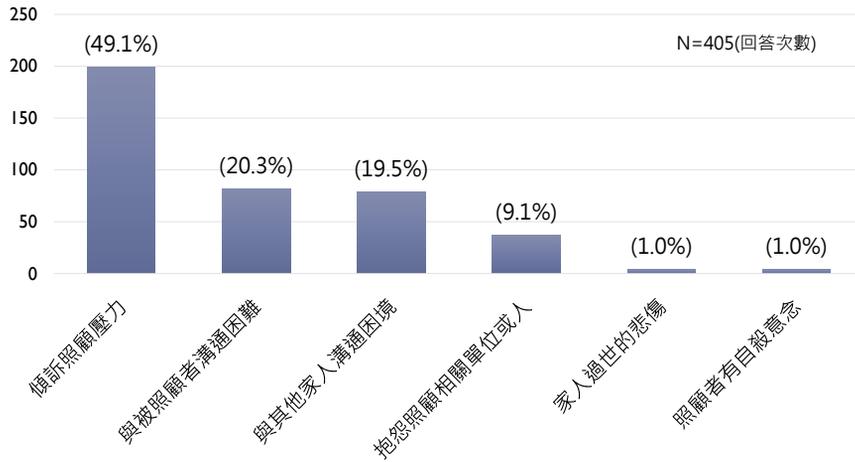


諮詢問題—照顧困擾 (複選)

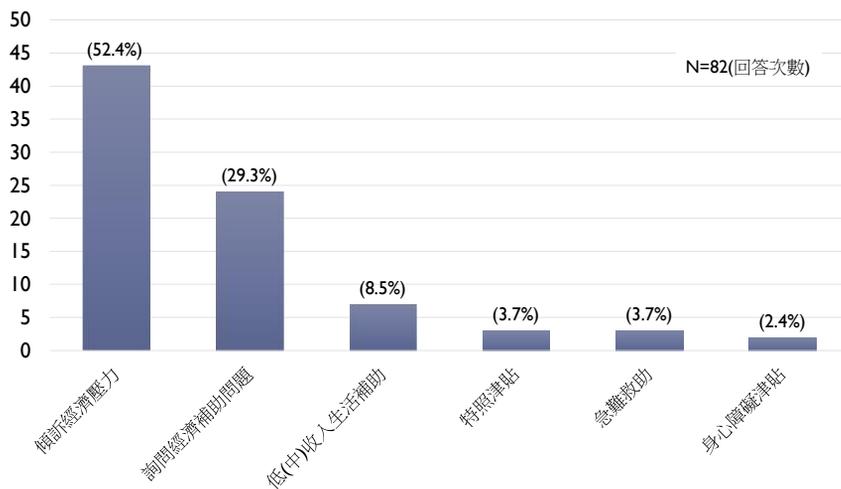




諮詢問題—心理壓力 (複選)

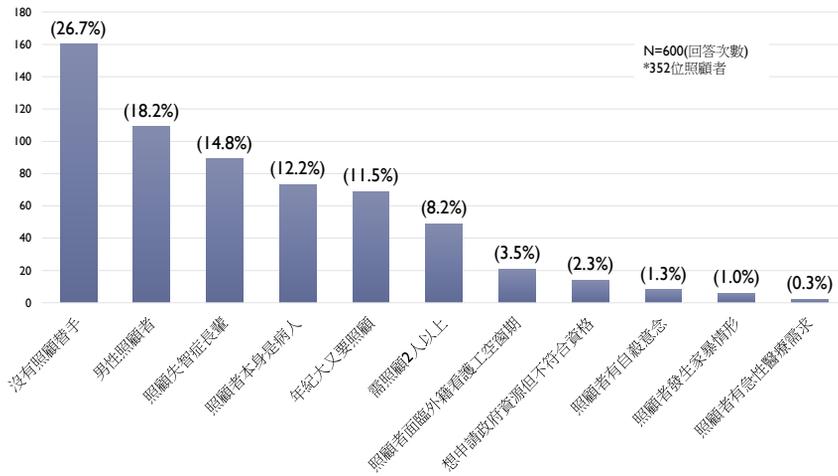


諮詢問題—經濟問題 (複選)





照顧者符合高風險指標之項目 (複選)





隨著健康狀況，決定照顧安排
 服務項目複雜，每家照顧人力、工作狀況也有不同

《一對三的家庭照顧者》
 黃大姊，14年前丈夫中風倒下，一對兒女還就讀國中小，當時父母還能幫忙照料。但父母6年前也相繼中風、罹癌。照顧的前6、7年，不曉得跟誰求援，她的世界是封閉的。但走出來、善用居家服務資源，改變了她和家人的生命。

- 家庭照顧者
- 居家服務
- 照顧者支持性服務
- 自建鄰里支持系統



- 家庭照顧者
- 外籍看護工
- 喘息服務



以重度失能者為例：視家庭人手安排



外籍看護工 30,000/月

居家照顧 90小時*200元 

=18,000(5,400)元/月

+居家醫療、居家復健、居家護理、居家藥師、送餐服務

好處

有個人隨時看著

好處

團隊照顧有品質

壞處

照顧技巧訓練不足
語言、文化差異
逃跑的風險

壞處

需要家人配合



長照123
一工具、兩電話、三步驟

1 工具

首先，可透過衛生福利部「長照服務資源地理地圖」，認識政府長照資源，盤點您家裏可能的選擇。

1 網路搜尋或手機APP下載「長照服務資源地理地圖」

輸入所在縣市及行政區，有「居家式」、「社區式」、「機構住宿式」或「其他」四大類服務可供查詢，查詢結果將會列出機構名稱、地址、電話。

- **居家式** | 居家服務、喘息服務、居家護理、居家復健
- **社區式** | 日間照顧服務、家庭托顧服務、失智症老人團體家屋等
- **機構住宿式** | 養護型機構、長期照護型機構、一般護理之家、榮民之家、精神護理之家等



長照服務資源地圖-網路版畫面

提供輸入住家地址，設定離家距離公里數，以地圖視覺呈現附近長照資源。



手機版畫面

中華民國家庭照顧者關懷總會

2 電話

取得長照資訊後，您可能還是不了解如何運用，且每個家庭的照顧需求與經濟狀況不同，建議您可使用兩支電話，向專業人員諮詢。

電話(一) 長照專線 (幫你幫你)
 全省市話直撥 412-8080
 手機請加撥(區域碼)

長照專線由「各縣市長期照顧管理中心」接聽，負責長照服務申請案的評估、核定與管理。符合長照服務資格者，會指派「照管專員」到家進行訪視，擬定照顧計畫。

電話(二) 家庭照顧者關懷專線

0800-50-7272 台語：有你真好

家庭照顧者關懷專線由「中華民國家庭照顧者關懷總會」負責接聽，我們了解家庭的煩惱：如何找照顧幫手？政府有哪些補助？本國看護與外勞如何選擇？如何減輕照顧的經濟壓力？工作與照顧兩頭燒，要不要辭職照顧？有誰能了解照顧的苦？歡迎來電聊聊。



小叮嚀

先思考以下問題，可幫助專業人員更快了解您的需求

被照顧者失能程度

家庭照顧人力

家庭經濟狀況

中華民國家庭照顧者關懷總會

3 步驟

搜尋長照資源或向專業人員諮詢結果，還是需要跟家人溝通，包括分擔照顧責任的手足、親友，或需要被照顧的長輩，盡可能凝聚共識，縮短不同家人在照顧期待、照顧能力的落差，才能維持穩定的照顧安排，也可避免破壞家庭原有的和諧關係。畢竟，長期照顧是一條漫長的路(平均長達9.9年)，個人難以獨力負擔，必須由家人共同討論、及早規劃、溝通與準備。

步驟1 / 盤點資源

帶著外部長照資源搜尋結果與家人溝通，增加照顧安排的選擇性，減少只有家人負責照顧責任的單一選擇，減少爭執。

步驟2 / 盤點資產

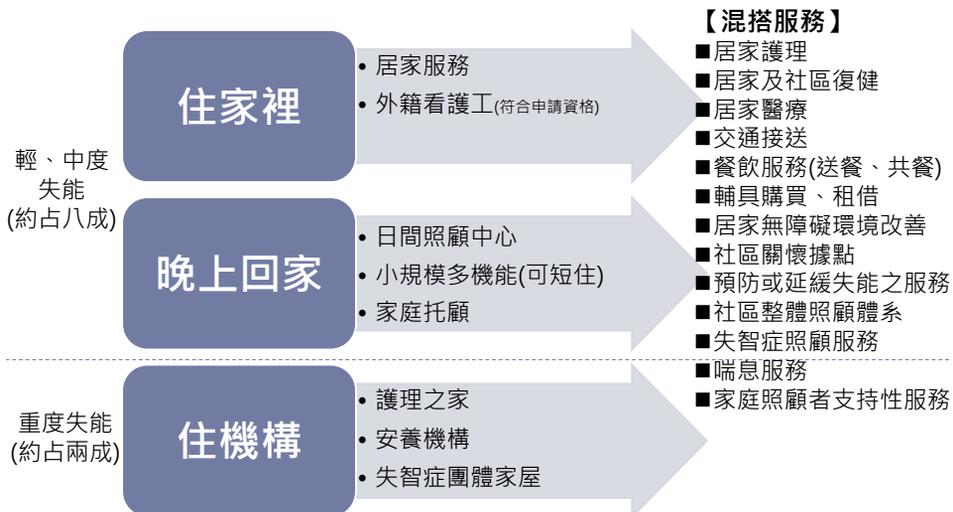
照顧重度失能家人，每月可能需要三至七萬元，經濟負擔沉重。建議依序確認家庭可用的資金，包括「政府補助的額度」、「長輩可支用的退休金、保險、存款或不動產等」剩餘部分，再討論由手足如何共同分擔。

步驟3 / 家庭會議

長期照顧就像一場「看不到盡頭的馬拉松」，隨著被照顧者因年邁的病情不斷產生變化，建議家庭養成家人定期溝通習慣，也能隨時更新長照資源或資訊，提升「家庭照顧戰備力」。

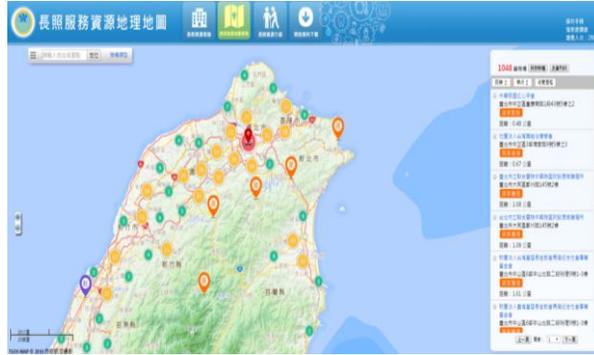
中華民國家庭照顧者關懷總會

「照顧不離職」為目標的照顧決策



中華民國家庭照顧者關懷總會

步驟一：盤點資源



行政院長期照顧推動小組

新聞稿

政策綜覽

長照2.0

長照服務法

長照相關計畫

現在位置：長照政策專區首頁

長照服務資源地理地圖

LTC - GIS

整合中央與地方資訊！
即時的長照資源地圖！

421 筆機構 [另存新檔](#) [友聯列印](#)

距離： 等級： 瀏覽歷程

- 居家護理所
臺北市 區 路 號
[居家服務](#)
距離：1.06 公里
最近評鑑等第：
- 老人照護中心
臺北市 區 路 號 樓
[居家服務](#)
距離：3.61 公里
最近評鑑等第：
- 居家護理所

想知道家附近有哪些長照資源？鄰近的長照機構又是什麼評鑑等級？長照GIS讓你一目了然！→ [長照服務資源地理地圖](#)

長照服務資源地理地圖

本區是政策介紹，如果您是想詢問如何幫家人申請長照資源，請至【衛生福利e寶箱】專區

衛生福利e寶箱

衛生醫療

社會福利

影音專區

長照服務資源地理地圖

- 長照資源查詢
- 長照資源地圖查詢
- 長照資源介紹
- 開放資料下載



長照服務資源地理地圖



長照資源查詢



長照資源地圖查詢



長照資源介紹



開放資料下載

長照資源查詢

關鍵字查詢

所在縣市

縣市：全台

機構類型

居家式

- 居家服務
- 居家喘息
- 居家護理
- 居家復健

社區式

- 日間照顧服務
- 家庭托顧服務
- 失智症老人團體家屋

機構住宿式

- 養護型機構
- 長期照護型機構
- 一般護理之家
- 樂民之家
- 精神護理之家

其他

- 安養服務

評鑑等級

全部
 優
 甲
 乙
 丙
 丁



長照服務資源地理地圖



長照資源查詢



長照資源地圖查詢



長照資源介紹



開放資料下載

操作手冊

隱私權政策

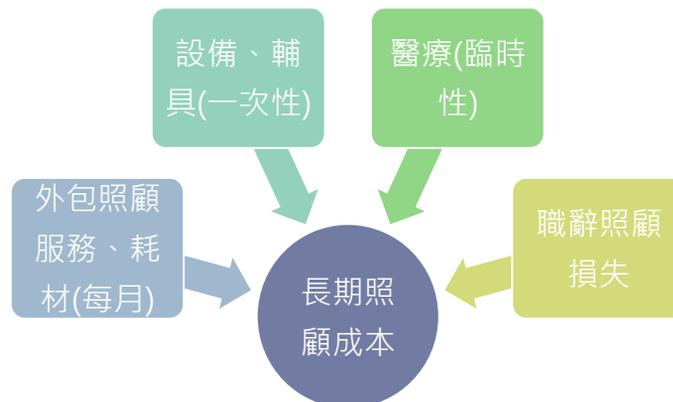
意見信箱：531,306

長照資源查詢		查詢總筆數：18							查詢列表	顯示資訊
縣市	鄉鎮區	服務類型	機構名稱	地址	電話	最近評鑑等級	未評鑑原因	評鑑資訊	地圖呈現	
臺北市	中山區	日間照顧服務	財團法人銘傳省私立健博護理中心(中山老人住宅護理服務中心)附設日間照顧中心	臺北市中山區新生北路二段101巷2號	02-25420006			檢視	地圖	
臺北市	內湖區	日間照顧服務	財團法人台北市中國基督教靈糧世界福音協會士林靈糧堂(西湖老人日間照顧中心)	臺北市內湖區內湖路一段285號6樓	02-26561700			檢視	地圖	
臺北市	士林區	日間照顧服務	臺北市立聯合醫院陽明院區附設得德失智失耆日間照顧中心	臺北市士林區秀巒街105號	02-28353456#8310			檢視	地圖	
臺北市	大安區	日間照顧服務	大安區老人日間照顧服務	臺北市大安區新生南路3段52-5號5樓	02-23661321			檢視	地圖	
臺北市	內湖區	日間照顧服務	內湖區老人日間照顧服務	臺北市內湖區康樂街136巷15第1號	02-26307538			檢視	地圖	
臺北市	北投區	日間照顧服務	北投區老人日間照顧服務	臺北市北投區瑞民路120號3樓	02-28218267			檢視	地圖	
臺北市	萬華區	日間照顧服務	財團法人天主教失智老人社會福利基金會附設臺北市私立聖若瑟失智老人護理中心	臺北市萬華區德昌街125巷11號1樓	02-23046716			檢視	地圖	
臺北市	大安區	日間照顧服務	臺北市立聯合醫院仁愛院區附設仁醫軒失耆日間服務	臺北市大安區仁愛路4段10號5樓(康和)	02-27093600#3159			檢視	地圖	
臺北市	萬華區	日間照顧服務	財團法人台北市立心線基金會(龍山老人服務暨日間照顧中心)	臺北市萬華區福州街36號3樓	02-23361881 02-23368831			檢視	地圖	
臺北市	信義區	日間照顧服務	中華民屬紅十字會(信義老人老人服務暨日間照顧中心)	臺北市信義區松隆路36號4樓	02-87870300			檢視	地圖	



步驟二：盤點資產

三年、五年、十年預估



長期照護支出參考表

支出項目	說明	粗估費用
一次性費用	醫療器材(氧氣機、蒸痰機、復健器材)	5~20萬元
	輔具(輪椅、氣墊、電動床)	
	無障礙環境設施(扶手、特殊衛浴)	
照護服務費 (每月)	居家服務(以小時計算) <small>民眾自負約60元/時</small>	0.5~1.8萬元
	社區照顧(日間照顧中心、家庭托顧) <small>依失能程度最高補助約七成</small>	1.5~1.8萬元
	機構照顧(護理之家、養護機構)	2.5~4萬元
	聘請外籍看護	約2.5萬元
	聘請本國看護	3~7萬元
	家庭照顧者	離職損失(薪資/退休金)
材料費 (每月)	尿布、營養品、衛生紙、濕紙巾、手套、醫療用品(消菌紗布、體溫套、棉花棒)等	1~3萬元

中華民國家庭照顧者關懷總會

可支用清單

1. 社會福利

- 政府核定補助 (Ex: 居家服務, 一般戶由政府補助70%)
- 身分別津貼 (Ex: 軍公教退休俸、勞保退休金、農保津貼、老人年金、身心障礙補助、中低收入戶生活津貼等)
- 政府補助 (Ex: 無障礙設施或輔具補助等)

2. 長輩的資產

- 土地、不動產
- 基金、投資
- 商業保險

3. 子女的奉養能力

步驟三：家庭會議

備妥事前準備三項資料

- 會議主持人：共同推派一位最具公平性、可以站在中立角度協調意見的親友，或尋找外部專家(ex.律師、社工)
- 忠實表達自己可以做到的程度或要求，不必干涉別人的意見；傾聽、同理、不插嘴、不攻擊。
- 主持人可以邀請所有家人列出可以為被照顧者做的三件事情；統整一下這些事情進而分配出分工或輪流的方式。
- 以三次會議完成協商為目標推動。



提早家庭溝通

平日就要試探……了解家人對長期照顧的看法

表 1-5 55 歲以上者未來生活可自理時住進安養機構意願

單位：%

項目別	55-64 歲者					65 歲以上老人								
	總計	有表示住進意願		不知道	拒答	總計	有表示住進意願		不知道	拒答				
		合計	願意				不願意	合計			願意	不願意		
98 年 6 月	100.0	88.0	100.0	37.2	62.8	11.9	0.1	100.0	88.1	100.0	17.6	82.4	11.5	0.4
102 年 6 月	100.0	83.0	100.0	27.2	72.8	16.8	0.2	100.0	84.8	100.0	14.0	86.0	14.6	0.5
性別														
男	100.0	83.4	100.0	23.1	76.9	16.4	0.2	100.0	85.9	100.0	15.5	84.5	13.7	0.4
女	100.0	82.6	100.0	31.1	68.9	17.1	0.3	100.0	83.9	100.0	12.6	87.4	15.5	0.6
教育程度														
不識字	100.0	75.0	100.0	15.4	84.6	25.0	-	100.0	83.8	100.0	4.6	95.4	15.5	0.8
自修或小學	100.0	78.1	100.0	20.2	79.8	21.9	-	100.0	86.5	100.0	11.6	88.4	12.8	0.7
國(初)中	100.0	81.4	100.0	21.4	78.6	18.1	0.5	100.0	84.3	100.0	16.9	83.1	15.7	-
高中(職)	100.0	84.9	100.0	28.2	71.8	14.8	0.3	100.0	81.3	100.0	23.8	76.2	18.0	0.7
專科	100.0	87.0	100.0	33.0	67.0	12.9	0.1	100.0	88.9	100.0	33.1	66.9	11.1	-
大學以上	100.0	89.0	100.0	40.4	59.6	10.6	0.3	100.0	81.8	100.0	22.3	77.7	18.2	-

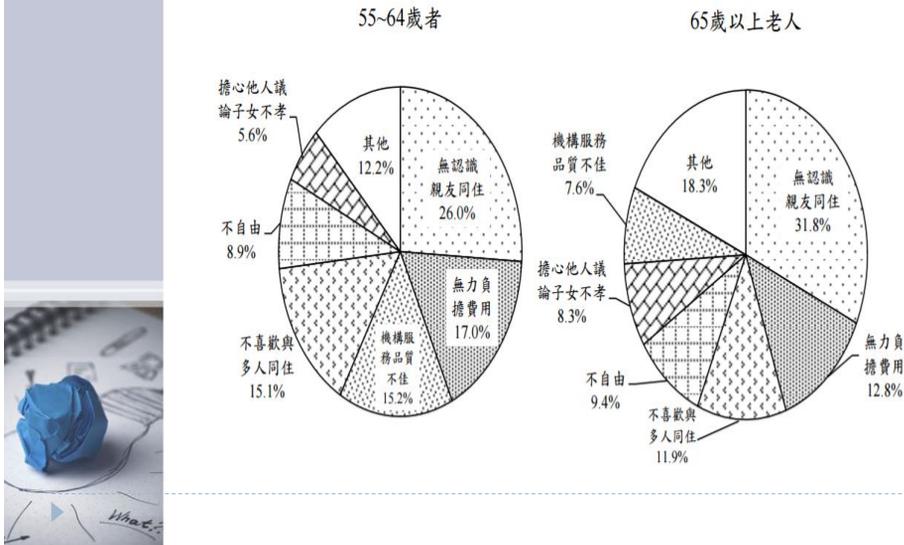
表 1-6 55 歲以上者未來生活無法自理時住進長期照顧機構或護理之家意願

單位：%

項目別	55-64 歲者					65 歲以上老人								
	總計	有表示住進意願		不知道	拒答	總計	有表示住進意願		不知道	拒答				
		合計	願意				不願意	合計			願意	不願意		
98 年 6 月	100.0	85.0	100.0	69.4	30.6	14.7	0.3	100.0	78.9	100.0	45.8	54.2	20.6	0.5
102 年 6 月	100.0	75.6	100.0	72.2	27.8	23.8	0.6	100.0	67.0	100.0	43.1	56.9	32.2	0.8
性別														
男	100.0	75.3	100.0	67.9	30.1	24.2	0.5	100.0	69.4	100.0	45.7	54.1	29.6	0.9
女	100.0	75.9	100.0	74.4	25.6	23.4	0.6	100.0	64.7	100.0	40.4	59.6	34.6	0.7
教育程度														
不識字	100.0	60.6	100.0	42.1	57.9	39.4	-	100.0	61.4	100.0	24.1	75.9	37.7	0.9
自修或小學	100.0	66.2	100.0	64.7	35.3	33.2	0.6	100.0	65.0	100.0	37.7	62.3	34.3	0.7
國(初)中	100.0	72.0	100.0	69.9	30.1	27.2	0.8	100.0	70.8	100.0	49.3	50.7	29.2	-
高中(職)	100.0	79.0	100.0	74.4	25.6	20.3	0.7	100.0	70.9	100.0	60.7	39.3	27.5	1.6
專科	100.0	82.7	100.0	79.8	20.2	16.4	0.8	100.0	78.8	100.0	68.1	31.9	20.4	0.8
大學以上	100.0	88.6	100.0	80.2	19.8	11.4	-	100.0	74.8	100.0	62.8	37.2	24.5	0.7

圖 1-2 55 歲以上者未來生活無法自理時不願意住進長期照顧機構或護理之家原因

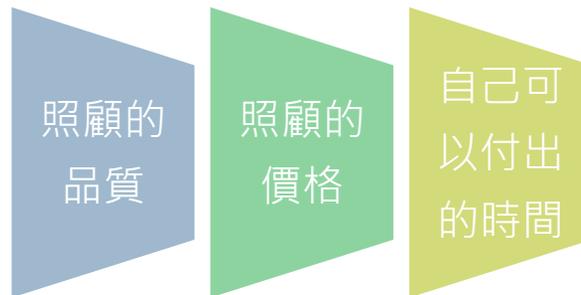
102 年 6 月



備妥「被照顧者生活現況與需求盤點表」

- 失能或失智狀況 (ADLs或IADLs/診斷證明)
- 作息紀錄：用餐、服藥、洗澡、活動等(一天、一周或一個月)
- 居住狀況
- 鄰里或親友關係資源
- 想要的照顧模式(主觀意願)
- 照顧管理中心提供的照顧計畫(客觀評估)

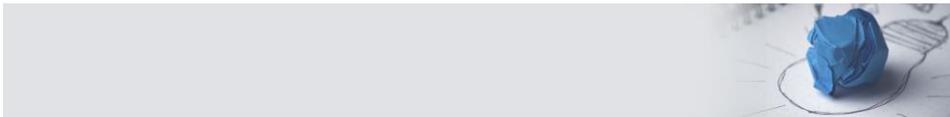
家庭成員對照顧的期待



*請大家說說看，對這段照顧應該要有什麼樣的品質？

*考量個別能力，拉近可以分工或負擔的差距

▶ 103



一段照顧路要走得遠、走得好

請先放下「公平」的堅持

傾聽家人的聲音

站在別人立場、考量每個人的狀況

試著想想看，如何分工合作？

▶

家庭照顧者的風險



損失現有收入

損失未來退休金

家庭照顧者有20%罹患憂鬱症

65%有憂鬱傾向

87%罹患慢性精神衰弱

家庭照顧者死亡率比非家庭照顧者更高出60%



對家庭照顧者的補償



- 照顧就像一份全職的工作
- 如果是您擔任照顧者，您認為每個月該有多少薪水？



《特殊議題》

衛生福利部公告之「**預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書**」，建議家屬預先就以下議題達成協議：

- 不施行心肺復甦術
- 不施行維生醫療
- 安寧緩和醫療

「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書」

本人_____ (簽名) 於預立意願書時，經醫師診斷認為不可治癒，且在醫學上之證據，近期內將進行至死亡已屬不可避免時，特依安寧緩和醫療條例第四條、第五條及第七條第一項第二款所賦予之權利，作以下之抉擇：(請勾選)

接受 安寧緩和醫療(免處置或維持生命)

接受 不施行心肺復甦術(免置放呼吸器)

接受 不施行維生醫療(免置放維持生命)

同意 將上述意願告知於本人之全民健保保險(健保卡)列冊

① 簽署人：(簽名) _____ 國民身分證統一編號：_____

住(居)所：_____ 電話：_____

出生年月日：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

是 否 年滿二十歲 (簽署人為在年人或在年滿二十歲之末期成人，得依安寧緩和醫療條例第四條第一項、第五條第一項及第七條第一項第二款之規定，立意願書選擇安寧緩和醫療或維持生命醫療抉擇。)

② 簽署見證人 (一)：(簽名) _____ 國民身分證統一編號：_____

住(居)所：_____ 電話：_____

出生年月日：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

③ 簽署見證人 (二)：(簽名) _____ 國民身分證統一編號：_____

住(居)所：_____ 電話：_____

出生年月日：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

簽署日期：中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日(必填)

④ 法定代理人：(簽署人未成年須填寫)

簽 名：_____ 國民身分證統一編號：_____

住(居)所：_____ 電話：_____

出生年月日：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

⑤ 醫學會代理人：(簽署人為醫學會代理人時須填寫且須檢附醫學會代理人委任書)

簽 名：_____ 國民身分證統一編號：_____

住(居)所：_____ 電話：_____

出生年月日：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

⑥ 備註：1. 簽署人可於簽署後隨時撤回或修正其意願，但須以書面方式，向原簽署醫院或診所提出。2. 預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書，經本處備置正本備查。行政院生醫字107 台北市醫醫字第 107 號或直轄市、縣(市)衛生局(處)107 北市醫醫字第 107 號。3. 本意願書由簽署人或其家屬、親屬、醫師、社會福利機構、檢察官、主管機關或社會福利機構之聲請，為監護之宣告。

【正本】 執行或收據由衛生局(處)107 北市醫醫字第 107 號 15 年公告衛生局(處)107 北市醫醫字第 107 號

衛生福利部公告 中華民國 107 年 9 月 14 日

《特殊議題》

失智症長輩或表達意願有困難的長輩，可向法院申請「**監護宣告**(重度失智者)」或「**輔助宣告**(中、輕度失智者)」，保全其財產或避免危害其權益之決定。

監護宣告與輔助宣告的差別?

監護宣告	項目	輔助宣告
民法第 14 條：「對於因精神障礙或其他心智缺陷，致不能為意思表示或不能辨識其所為意思表示之效果者，法院得因本人、配偶、四親等內之親屬、最近一年有同居事實之其他親屬、檢察官、主管機關或社會福利機構之聲請，為監護之宣告。」	依據法條	民法第 15 條之 1 規定：「對於因精神障礙或其他心智缺陷，致其為意思表示或受意思表示，或辨識其所為意思表示效果之能力，顯有不足者，法院得因本人、配偶、四親等內之親屬、最近一年有同居事實之其他親屬、檢察官、主管機關或社會福利機構之聲請，為輔助之宣告。」

五階段家庭照顧者

因應對策提升「長照戰備力」

中華民國家庭照顧者關懷總會

家總新聞稿

- 【家總新聞稿】高雄市中區母...
- 【家總投書聯合報】改變價值...
- 【五階段家庭照顧者】因應對...
- 【家總投書蘋果日報】2死雙歌...
- 【家總記者會】長照2.0不斷推...

閱讀更多

服務專區

0800-507272



一通電話，照顧有希望

關懷專線

接洽



照顧咖啡館



喘息學院



在職照顧者

長照2.0預備課

中華民國家庭照顧者關懷總會

粉絲專頁 收件匣 16 通知 洞察報告 發佈工具 設定 使用說明



中華民國家庭照顧者關懷總會
@familycare.tw

- 首頁
- 關於
- 活動
- 相片
- 影片
- 社群
- 社團
- 評論
- 貼文

推廣 管理推廣

家庭照顧者關懷專線

0800-507272

(台語、粵語、國語、英語)

「爸爸就要出院了，但回家後該怎麼照顧？」
「沒人可以照顧失智的媽媽，我應該辭掉工作嗎？」
「照顧臥床的先生已經十年，我真的好累！」

照顧病倒的家人，您辛苦了！

一通電話，照顧有希望

捐款

非營利組織
5.0 ★★★★★

回覆率 100%，回覆時間為 1 小時
加快回覆速度即可啟用標章

1.2 萬個讚 本週 149 個 +
陳雪慧和其他 328 位朋友

1.2 萬人追蹤

查看粉絲專頁動態
你以粉絲專頁身分追蹤的粉絲專頁貼文



分享相片或影片



為企業刊登廣告



開始直播



接受來電



接收訊息



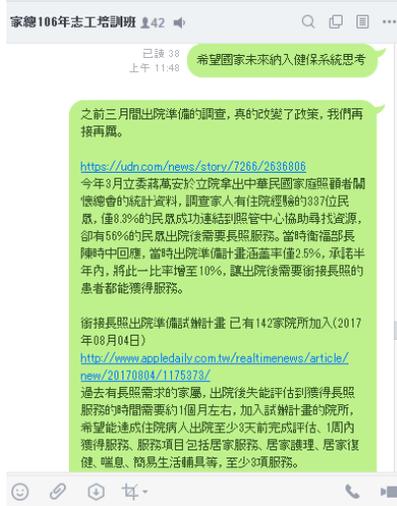
建立活動



建立優惠



撰寫備註



照顧咖啡館

1. 喘息咖啡
2. 長照情報站
3. 社區互助團體
4. 照顧者「中途職場」
5. 銜接0800服務



家庭照顧協議



1. 「照顧歷程」及「家庭照顧者」的了解
2. 對長照資源的認識
3. 促進家庭對話及分工

在職照顧者「夜間喘息」試辦計畫
 白天工作、晚上照顧，快撐不住？

徵求目前就業中，下班後需負責生病家人主要照顧工作者，參與試辦計畫，提供每月最高100小時夜間喘息服務

- 報名截止日：105年9月30日止
- 洽詢專線：0800-507272或(02)2585-5171分機32
劉先生(上班日9時至17時)



高雄市：中風母兄餓死 次子下落不明

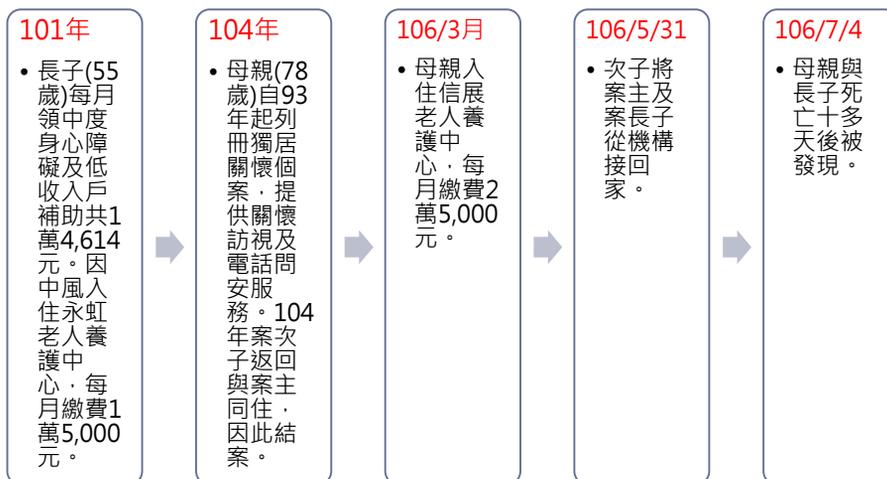
(2017.07.04)

- 死者為龔雷亂（女、78歲）、龔清雲（男、55歲）母子，兩人均中風，失蹤的是龔家么子龔清淇（50歲），警方懷疑他疑因無力照顧母兄，欲燒炭同歸於盡，疑因自殺不成，逃離現場，目前下落不明。
- 龔家是低收入戶，龔母育有2子1女，2子都未結婚，女兒遠嫁北部，長子龔清雲中風逾10年，都是由龔母照顧，直到龔母今年初也中風，才由么子接手。
- 失蹤的龔清淇原在台南當玻璃工，因母親中風才返回高雄老家，後因要分身照護兄長及母親，只能打零工。鄰居透露，龔家母子原住在一家安養院，每月花費要4、5萬元，龔母未中風前，長子安養費用由她在籌措，但她中風後，次子沒錢繳，將兩人接回住處。
- 在客廳桌上發現的遺書，疑似龔清淇書寫，內容為對不起母親及兄長，精神及經濟壓力很大，才會走這條路，並希望法官判死。



如果你是新聞事件中的次子 如何改寫命運？

新聞幕後



- 次子(52歲)未婚，平日打零工維生，收入不穩且時常流連於賭博性電玩場所。
- 長女(52歲)，已婚，定居於桃園市，每月匯款予案次子，並藉由電話瞭解家中情形，並將案主存款交予案次子保管支用。

中華民國家庭照顧者關懷總會



台北市中山區撫順街8號4樓之A



<http://www.familycare.org.tw>



02-2585-5171



「中華民國家庭照顧者關懷總會」

