

社團法人台灣護理之家協會

資深優良專業人員表揚實施計劃

96.08.16 第二屆第四次理監事聯席會議通過實施
96.09.28 第二屆第二次會員大會籌備會委員會議第一次修訂
97.08.22 第二屆第八次理監事聯席會議修訂
98.05.22 第二屆第十次理監事聯席會議修訂
105.08.23 第五屆第四次理監事聯席會議修訂
108.09.17 第六屆第四次理監事聯席會議修訂
111.08.16 第七屆第四次理監事聯席會議修訂
113.05.21 第七屆第十一次理監事聯席會議修訂
114.08.19 第八屆第四次理監事聯席會議修訂

壹、宗旨

依據本會章程(第二條)，為促進機構專業服務品質提昇，協助政府建立符合國情之長期照護體系為宗旨，並負有培訓長期照護專業人員之任務，為使培訓出來的優良工作人員能久任機構，特訂資深優良人員表揚實施計劃。

貳、提報對象與條件

- 一、提報單位須為本會之常年活動會員，且已繳納近兩年之常年會費。
- 二、每一機構會員提報專業工作人員表揚，各類別、各年資別限提報一名。
- 三、服務於同一團體會員機構並取得專業資格滿5年、10年、15年、20年、25年之資深專業人員(每五年為一級距年資)，上述各項年資同一資格只能申請一次。
- 四、優良資深專業人員限加保於團體會員機構(醫院附設護理之家)，且不可中斷單位勞保年資。
- 五、因退休因素必須退勞保，但還持續在單位服務，退保到復保可容許空窗期為2個月。
- 六、以個管身分送審者，應選擇以計畫的專業類別身分。
- 七、送審20年、25年資格者，團體會員須連續入會至少滿5年。
- 八、滿10年資格者，如5年這一級距未曾申請，年資別不可往前追溯申請，以此類推。
- 九、年度送審年資核結算點為收件截止時間點。

十、機構編制各項專任專業工作人員資格審查要點：

專業類別	資格審查檢附文件 (在職證明為正本資料，其他資料檢附影本)
護理人員	<ol style="list-style-type: none"> 1. 執業執照影本(需執登於團體會員機構) 2. 護士或護理師證書影本 3. 勞保投保證明(勞保不可中斷；中斷者自最近加保於該單位日期重新計算) 4. 長照服務人員認證小卡影本 5. 在職證明(請註明在機構到職日)
照顧服務員	<ol style="list-style-type: none"> 1. 照顧服務員結業受訓證明或單一級技術士證照(外籍照服員不適用) 2. 勞保投保證明(勞保不可中斷；中斷者自最近加保於該單位日期重新計算) 3. 在職證明(請註明在機構到職日) 4. 長照服務人員認證小卡影本 5. 如是聘僱沒有身分證之外籍照服員，另再備歷年居留證、聘僱許可(名冊需有當事人)影本
管理醫院附設護理之家之主任或督導	<ol style="list-style-type: none"> 1. 專業證書影本 2. 勞保投保證明(勞保不可中斷；中斷者自最近加保於該單位日期重新計算) 3. 在職證明(須註明有兼任護理之家業務期間職稱，不可中斷管理職務) 4. 長照服務人員認證小卡影本
社工師(員)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 社會工作相關學系畢業證書或社工師證書。 2. 勞保投保證明(勞保不可中斷；中斷者自最近加保於該單位日期重新計算) 3. 在職證明 4. 長照服務人員認證小卡影本
營養師	<ol style="list-style-type: none"> 1. 執業執照影本(需執登於團體會員機構)、長照服務人員認證小卡影本 2. 勞保投保證明(勞保不可中斷；中斷者自最近加保於該單位日期重新計算) 3. 在職證明(請註明在機構到職日)
職能治療師(生)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 執業執照影本(需執登於團體會員機構)、長照服務人員認證小卡影本 2. 勞保投保證明(勞保不可中斷；中斷者自最近加保於該單位日期重新計算) 3. 在職證明(請註明在機構到職日)

專業類別	資格審查檢附文件 (在職證明為正本資料，其他資料檢附影本)
物理治療師(生)	1. 執業執照影本(需執登於團體會員機構)、長照服務人員認證小卡影本 2. 勞保投保證明(勞保不可中斷；中斷者自最近加保於該單位日期重新計算) 3. 在職證明 (請註明在機構到職日)
廚師	1. 中餐技術士丙級(含)以上證明 2. 勞保投保證明(勞保不可中斷；中斷者自最近加保於該單位日期重新計算) 3. 在職證明 (年資證明，請註明在機構到職日)

(不含兼職人員、救護隨車人員、警衛等非專業專任人員)

參、申請及審查

- 一、填寫資深優良專業人員申請表【附件一】。
- 二、機構在職服務證明正本。
- 三、上述第貳項第十點所提之證明文件影本，請加蓋機構大小章並註記「與正本相符」。

肆、獎勵辦法

- 一、於本會之會員所屬機構服務連續滿五年授與獎牌以示鼓勵。
- 二、於本會之會員所屬機構服務連續滿十年授與獎牌以示鼓勵。
- 三、於本會之會員所屬機構服務連續滿十五年授與獎牌以示鼓勵。
- 四、於本會之會員所屬機構服務連續滿二十年授與獎牌以示鼓勵。
- 五、於本會之會員所屬機構服務連續滿二十五年授與獎牌以示鼓勵。

伍、評審結果

評審結果於本會每年之會員代表大會頒獎。

陸、本辦法經本會理監事會通過後實施，修訂時亦同。

柒、本辦法相關電子表單請至本會官網之相關檔案下載區下載申請表 word 檔。

捌、依每年公告之時程，寄送至本會秘書處(地址：521004 彰化縣北斗鎮中山路一段 336 號，社團法人台灣護理之家協會 秘書處收)進行審查，以郵戳為憑。

資深專業優良人員申請表

機構名稱			
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身份證字號		出生日期	民國 年 月 日
機構地址			
聯絡電話		手機	
專業類別	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 主任/督導 <input type="checkbox"/> 社工師(員) <input type="checkbox"/> 營養師 <input type="checkbox"/> 職能治療師(生) <input type="checkbox"/> 物理治療師(生) <input type="checkbox"/> 廚師		
到職日期	年 月 日		
專業年資	<input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 10年 <input type="checkbox"/> 15年 <input type="checkbox"/> 20年 <input type="checkbox"/> 25年		
<p>我已確認第貳項第十點所提之證明文件影本資料檢附完整且正確：</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">資料缺漏將不再另行通知補件，請務必檢核資料正確及完整性</p>			
<p>優良事蹟(選填)：</p> 			

(以下由本會填寫)

資格審查		委員審查
<input type="checkbox"/> 當年度常年活動會員 <input type="checkbox"/> 證書證明(依提繳之專業類別審查):		※專業年資 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 符合總計(____年)
專業類別	資格文件	
護理人員	<input type="checkbox"/> 護理執業執照 <input type="checkbox"/> 護士或護理師證書影本	
照顧服務員	<input type="checkbox"/> 照顧服務員結業證明或單一級技術士證照 <input type="checkbox"/> 外籍照服員歷年居留證、聘僱許可	
社工師(員)	<input type="checkbox"/> 社工相關學系畢業證書或社工師執照	
營養師	<input type="checkbox"/> 營養師執業執照	
職能治療師(生)	<input type="checkbox"/> 職能治療師執業執照	
物理治療師(生)	<input type="checkbox"/> 物理治療師執業執照	
廚師	<input type="checkbox"/> 中餐技術士丙級證照	
<input type="checkbox"/> 勞保投保證明 <input type="checkbox"/> 在職服務證明(正本) <input type="checkbox"/> 長照服務人員認證小卡影本		
是否曾申請資深優良專業人員		
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 10年 <input type="checkbox"/> 15年 <input type="checkbox"/> 20年 <input type="checkbox"/> 25年		
審查結果		
<input type="checkbox"/> 符合專業資深人員： <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 10年 <input type="checkbox"/> 15年 <input type="checkbox"/> 20年 <input type="checkbox"/> 25年 <input type="checkbox"/> 不符合專業資深人員或本會獎勵辦法，說明：		
審查委員：		秘書處：
理事長：		

中 華 民 國 年 月 日