

衛生福利部國民健康署

107 年高齡友善城市推動計畫

補助作業申請須知



守護健康

衛生福利部
國民健康署

中華民國 106 年 11 月

目 錄

壹、背景說明	2
貳、計畫期程	3
參、申請文件	3
肆、補助經費與原則	3
伍、計畫需求	4
陸、審查方式	7
柒、經費撥付方式及成果報告	9
捌、計畫經費之動支及編列注意事項	10
玖、計畫經費之動支及編列注意事項	13

附件 1 65 歲以上人口比率	15
附件 2 高齡友善城市&失智友善社區&關懷城市憲章	16
附件 3 WHO 高齡友善城市核心指標	24
附件 4 台灣高齡友善城市指標及高齡友善感受度問卷調查	25
附件 5 計畫書格式	54
附件 6 期中成果報告格式	61
附件 7 期末成果報告格式	64
附件 8 收支明細表格式	66
附件 9 高齡友善城市工作調查自評表	67
附件 10 高齡友善城市推動計畫經費使用範圍與編列標準	69

壹、背景說明

老年人口增加及居住城市人口的增加，WHO 預估到 2025 年 60 歲以上人口將是 2006 年的 2 倍，達 12 億，到 2050 年將達 20 億，而 2007 年時全球有超過一半人口住在城市，到 2030 年將有超過五分之三人口居住於城市。WHO 於 2002 年提出「活躍老化」(Active Ageing) 的政策框架。「活躍老化」定義為：使健康、參與和安全達到最適化機會的過程，以便促進民眾老年時的生活品質。WHO 提出確定影響活躍老化的 6 個重要決定因素，包括：經濟、行為、個人、社會支持、衛生和社會服務、物理環境，希望各國塑造老化為正面經驗，鼓勵老人除了重視身體、心理健康外，並須持續參與社會、經濟、文化事務，兼顧靈性成長，維持活躍的生活方式。2007 年具體推出高齡友善城市指南 (Global Age-Friendly Cities: A Guide)，提出 8 大面向綜合性的議題，涵蓋：社區支持及健康服務、公共空間與建築、交通運輸、住宅、社會參與、敬老與社會融入、公民參與和工作、通訊與資訊。為增進老人健康，世界各國陸續針對老年人健康需求，開始進行政策規劃制訂，以及進行系列相關研究，以維持長者獨立自主能力、自尊及安全，達提升長者生活品質的目標。

臺灣 65 歲以上人口在 1993 年達到 7%，成為「高齡化社會」(ageing society)，加上戰後嬰兒潮自今年開始進入 65 歲，65 歲以上人口在今(2017)年 6 月是 13.5%，依經建會推估，在 2018 年(1 年後)老年人口比率將成長到 14%，進入「高齡社會」(aged society)；接著再 7 年後(2025 年)即可能達到 20%，而成為「超高齡社會」(superaged society)，未來的 8 年，我們從高齡化到高齡，再從高齡到超高齡，以三級跳的方式快速老化。為因應我國高齡社會的到來，本署自民國 99 年開始，響應 WHO 倡議之高齡友善城市，首先於嘉義市試辦，100 年經公開招募，另有台北市、新北市、桃園縣、新竹市、南投縣、台南市、高雄市、台東縣等 8 縣市政府加入推動行列，101 年度更擴大至 20 縣市加入推動行列，102 年已 22 縣市全部加入推動行列，透過縣市政府各局處將高齡友善納入施政核心，及跨部門資源整合，來營造讓長者獲致最大健康之友善的城市環境，以達成世界衛生組織「活躍老化」之目標。

參考英國布拉福德大學 Allan Kellehear 教授分享致力推展關懷城市的理念，其認為關懷城市重要元素需把公共衛生健康促進的理念加入，並強調健康是積極的概念，結合社區公衛、保健、志工等組織、社群的參與，提供居民更多不同對生命、疾病、悲傷、死亡等相關的支持、體驗、互動與交流的平臺。關懷城市以健康城市為基礎，以建構健康的公共政策框架，架構涵蓋了環境、服務與政策，透過軟、硬體設施之改善，連結社區、商家、慈善、宗教團體的

民間組織及建構社區夥伴關係，發揮社區力量。透過政府與民間共同努力，推動高齡友善社區、失智友善社區與關懷社區，讓年長者不再只是被照顧者，而是能自主經營老年生活，參與社區活動，如志工、傳授經驗與知識者，或協助家庭照護者貢獻自己的力量，對社會持續貢獻，病得少、老得慢、活得好，更能活得有品質到人生最後。

貳、計畫期程

本計畫自民國 107 年 1 月 1 日起至民國 107 年 12 月 31 日止。107 年依前一年成果、本署預算編列實際情形與當年度計畫審查結果為準。

參、申請文件

依據「菸害防制與衛生保健基金審議作業要點」第十三點規定，申請單位應具函併詳細計畫書，向本署提出申請；前項計畫書之內容應包括下列事項：

- (一) 計畫名稱、目的、辦理方式、預期成果、經費預算表及辦理期程。
- (二) 參與計畫人員之學經歷背景。

肆、補助經費與原則

一、補助原則：提計畫申請之縣市，每縣市基本補助額度 80 萬元整，並依以下原則增加補助額度，本署得視縣市申請情形及審查結果，於總額內調整補助縣市數或補助額度。

- (一) 65 歲以上人口比率：占該縣市全人口 14% 以上，或女性 65 歲以上占該縣市女性人口 14% 以上(依內政部統計處 106 年 6 月 30 日人口資料)，增加補助額度 20 萬。各縣市 65 歲以上人口比率詳如附件 1。
- (二) 106 年執行成果：106 年計有 22 縣市執行本計畫，依審查結果分 3 等級，評等「優」增加補助 20 萬；評等「良」增加補助 10 萬；評等「普通」不予增補。
- (三) 107 年計畫審查結果：107 年計畫審查後分 3 等級，評等「優」增加補助 20 萬；評等「良」增加補助 10 萬；評等「普通」不予增補。

二、本計畫為指定用途之專案補助，應專款專用(不與社區營造單位經費重複編列)。

伍、計畫需求

本計畫需進行之工作內容至少應包括：

- 一、 推動高齡友善城市，將活躍老化納入公共政策，制定政策框架。並可將「高齡友善」、「失智友善」、「關懷城市」議題納入計畫執行(附件 2)。
- 二、 建立跨部門合作機制，成立跨局處推動委員會，由縣市長擔任召集人，定期召開會議。

(一)建議結合各局處、民間單位、學術團體建立跨單位工作合作平台(水平式合作)、組織架構、跨局處計畫參與及運作機制；並以垂直式跨部門(跨領域)合作，進行鄉鎮市社區層級的推動委員會與所屬縣市政府跨部門合作機制。

(二)縣市如已有相關推動架構與經驗(如健康城市、高齡友善城市、其他等)，建議由跨局處在既有的組織運作下推動，不需另外成立跨局處委員會。

- 三、 提供市民參與機制與評估其參與程度，依 WHO 高齡友善城市指南 8 大面向(如附件 2)進行需求評估及社區資源盤點，且計劃執行過程能納入長者意見。

- 四、 進行長者服務成效檢核，依計畫訂定具體量性、質性評估指標(附件 5 表 1 格式提報。請依 WHO 高齡友善城市指南 8 大面向進行長者需求評估結果，針對城市中不利老年生活的條件，依問題大小與嚴重性，併同資源與改善的可行性，訂定具體改善行動計畫(各面向至少一項行動計畫)。計畫內容包含：內容概述、現況說明、執行策略與實施方法、執行成果等。

(一)社區及健康服務：建立健康生活型態，針對轄區 65 歲以上長者，辦理相關健康促進課程或活動，預防及延緩失能：

1、健康體能，預防老人跌倒保健介入服務：

- (1)運動及平衡訓練，強化長者下肢肌力、平衡力，增加身體活動(每週至少150分鐘的中等強度身體活動)，降低跌倒風險。
- (2)可運用本署發展之高齡者健康操、動動生活等影片，提升長者健康體能及肌力。
- (3)優先運用本署培訓之運動保健師資，辦理「社區長者健康促進」，預防及延緩失能課程及推廣。

2、健康飲食：

(1)在社區中導入高齡營養衛生教育，推廣「吃的下」、「吃的夠」、「吃的對」及「吃的巧」三好一巧之健康飲食均衡原則，訂定行動方案。

(2)結合本署成立之社區營養教育輔導團隊，協力推動社區營養教育。

(3)擬定社區民眾的營養教育課綱內容，辦理社區營養教育模式示範計畫，由縣市衛生局結合關懷據點並依社區特性及長者需求進行調整，據以提供長者營養促進之內容。

3、**口腔保健**:指導社區長者口腔保健如刷牙、潔牙（牙線使用、漱口），預防吞嚥困難、健口操、定期口腔檢查等。

4、**促進長者社會參與**，如擔任志工、參與課程或活動、參加長者社區活動、就業、跨代融合活動等。

5、**健康檢查與篩檢服務**，如成人預防保健、癌症篩檢等。

6、**失智症預防**：增加大腦保護因子如預防三高、維持健康體重、不抽菸、多運動、均衡飲食、多社會參與、遠離憂鬱等，提醒若有失智症早期徵兆，及早就醫改善。

7、**多重用藥評估諮詢**：

(1)建構高風險跌倒用藥資料庫，由社區醫師或藥師進行用藥諮詢與轉介。

(2)製作用藥安全須知、用藥與跌倒關係之衛教單張。

(二)無障礙與安全的公共空間：提供長輩舒適及乾淨的公共環境、加強清理道路障礙、無障礙坡道、輔導商家提供無障礙空間…等。

(三)住宅：提供長輩居家環境安全檢視、打造長輩住宅友善環境、提供長輩基本生活需求服務…等。

(四)交通運輸：提供長輩舒適交通運輸環境、提供長輩搭車的優惠、要有便利的大眾運輸或接送設計。

(五)通訊與資訊：能提供長者活動資訊、課程資訊、增加長輩資訊之取得性…等，確保長輩與社會的連結(例如：輔導商家提供資訊時放大字體，確保長輩友善閱讀)。

(六)社會參與：鼓勵轄區長者組隊，至少辦理 1 場社區長者健康促進活動。

1、活動內容可包括：健康活力秀、健康操、槌球、下棋、太極拳、土風舞、話劇、幽默心得分享、講古（當地方言）、歌唱比賽、桌遊等各類有益身心健康活動。

2、長者參與健康促進總人數至少需 100 名長者。(註:考量山地、離島及平地原住民地區地形因素及人口數少，參與總人數至少需 50 名長者。)

(七)敬老與社會融入：提倡敬老文化與增進跨代互動，並且鼓勵業界發展各種銀髮服務和產品，創造銀色 GDP(例如：辦理敬老或跨代活動，或表揚活躍長者；辦理失智宣導活動及發送單張教材，鼓勵或輔導社區內商家加入高齡或失智友善行列)。

(八)工作與志願服務：納入開發適合高齡者的產品與服務，有利於社會融合與服務創新；促進高齡者參與志工機會、增加中高齡勞工工作機會及鼓勵各類社會團體的參加等(例如：鼓勵 65 歲以上長者擔任志工至少 10 位)。

五、得參考 REAIM 模式訂定計畫成效評估指標

(Reach 涵蓋，Effective 效果，Adopt 採用，Implement 採用，Maintain 維持)

(一)Reach the target population 目標族群涵蓋率 (個人層次)

- 參加計畫方案的人數或比率(要考慮實際參加的人是否具有代表性、高危險群是否能實際參與)
- 有多少人實際參加(分子)/有多少人適合參與(分母)

(二)Efficacy or effectiveness 介入效果 (個人層次)

- 能否達到目的
- 對生活品質的改善

(三)Adoption 機構參與率 (組織層次) by target settings or institutions

- 願意採用計畫的場所或員工之數目或比率
- 實際參與的場所或員工人數(分子)/可參與的場所或員工人數(分母)

(四)Implementation 服務(品質)一致性 (組織層次)

- 在社區中執行的程度、介入所需的時間與經費

(五)Maintenance 持續性 (個人層次/組織層次)

- (個人)：長遠的效果 (6 個月)
- (組織)場所：因計畫而改變的廣度及持續

六、為服務或關懷社區弱勢族群，規劃失智友善社區、關懷城市之社區行動計畫，透過辦理研討會、媒體運用、活動宣導等，吸引社區內公衛、保健、社工、志工、社群、宗教團體等組織合作參與。鼓勵鄉鎮市區建立發展高齡友善示範場域(如友善商店、藥局、餐廳、銀行、廁所或緊急服務專線...等)，並逐年擴展。

七、配合本署委託推動團隊，參與相關活動，得成立縣市自有輔導團隊，建置

專家人才與各項資源之資料庫，並結合各局處、產、官、學術及跨領域民間團體資源，納入長者意見，建立夥伴關係。

- 八、依 106 年施行成果思考 107 年度計畫之永續性及擴大全面性推動之規劃，並訂定成效指標及研擬管考與檢討辦法。指標建置得參考 WHO 最新提出之高齡友善城市核心指標(如附件 3)及(附件 4-台灣高齡友善城市指標及高齡友善感受度問卷調查)。
- 九、參與高齡友善城市相關業務之國際交流及國際行銷(例如：參加或辦理國際研討會、投稿國際期刊、製作並推廣英文版高齡友善城市宣導影片、文宣品等)，或提出申請加入國內、外與高齡友善城市、活躍老化、健康城市相關之組織會員(如西太平洋健康城市聯盟(AFHC)、IFA、WHO 高齡友善城市全球網絡或其他...等)，並參與國際交流、規劃國際行銷。
- 十、進行營造高齡友善城市多元行銷活動或素材，提供相關資源手冊、教材或宣導工具，如：辦理倡議活動、衛教宣導、網站建置及媒體露出，增加民眾對高齡友善城市各項活動之知曉率及參與率。高齡友善之提倡與媒體露出，或辦理宣導活動。

表 1：高齡友善城市八大面向

硬體	軟體
1.無障礙與安全的公共空間	5.社會參與
2.交通	6.敬老與社會融入
3.住宅	7.工作與志願服務
4.通訊與資訊	8.社區支持及健康服務

陸、審查方式

- 一、依「菸害防制與衛生保健基金審議作業要點」規定，由本署邀請外聘學者專家與本署代表進行計畫審查。
- 二、計畫書請以 A4 大小直式橫書方式書寫，裝訂成冊一式 5 份（其中一份請勿裝訂，以利複製），正反面印刷，並將電子檔乙份，一併送交本署，計畫請依附件 5 格式撰寫(*含必填表格同意書)。

三、 107 年計畫審查項目及配分如下：

評 審 項 目		配 分
一、計畫主題之之重要性與適當性：10% 預期成果是否有益於高齡友善城市工作之推動		10
二、 計畫內容 之具體性 及可行性 60%	(一)建立跨部門合作機制，並有其領導力與團隊組織及運作機制，包含水平式跨部門及垂直式（跨領域）合作。	20
	(二) 提供市民參與機制與評估其參與程度，進行需求評估及社區資源盤點，指標收集與建立相關監測管考機制，並訂定各項具體、明確之指標(如短、中、長期目標規劃)	10
	(三) 依 WHO 高齡友善城市指南八大面向進行成效整合檢核並分別訂定行動計畫至少 1 項	15
	(四)參與國際交流及規劃國際行銷。	5
	(五)進行營造縣市轄內高齡友善城市多元行銷活動或素材，高齡友善之提倡與媒體露出，或辦理宣導活動。	10
三、計畫 倡議及創 意 10%	執行本計畫之倡議活動與想法、在地特色、創意規劃，是否達成預期目標，有具體成果能作為其他縣市學習與效法	10
四、計畫 永續機制 10%	是否規劃申請加入國內、外相關組織會員之辦理或準備情形(如 IFA、AFHC...等)，如何建立永續機制？如何研擬管考與檢討辦法？	10
五、經費 編列之合 理性 10%	請就人事費、業務費、管理費、旅運費等編列是否適當提出建議	10
總 計		100

說明：計畫審查後分 3 等級，評等 85 分（含）以上為「優」，增補 20 萬；
評等 80 分（含）以上為「良」，增補 10 萬；80 分以下為「普通」，補助原基本額度 80 萬元整。

四、 106 年執行成果審查項目及配分如下：

評 審 項 目		配 分
一、計畫背景、現況及縣市自有資源等資料彙整情形：10%		10
二、計畫創意性： 20%	(一)執行本計畫之創意成果與在地特色，該創意特色是否達成預期目標	15
	(二)報名、投稿或發表國內外相關獎項評選情形	5
三、年度預定完成工作項目及實際執行情形： 60%	(一)成立跨局處推動委員會及其開會與運作	20
	(二)整合縣市轄內各局處及學術或民間團體相關資源，並有跨部門及輔導團隊之參與	20
	(三)依 WHO 高齡友善城市指南 8 大面向進行長者需求評估，計畫執行過程納入長者意見	10
	(四)計畫推動之監測改善管考機制辦理情形	10
四、計畫未來展望	規劃申請加入相關國際組織會員之辦理或準備情形(如 IFA、AFHC...等)	5
五、計畫經費執行率	經費實際執行情形	5
總 計		100

說明：106 年有 22 縣市執行本計畫，依審查結果分 3 等級，評等 85 分（含）以上為「優」，增補 20 萬；評等 80 分（含）以上為「良」，增補 10 萬；80 分以下為「普通」，補助原基本額度 80 萬元整。

柒、經費撥付方式及成果報告

一、付款方式：採分期撥付

(一)第一期款：各縣市依審查意見修正計畫書，經本署核定並簽約完成後，本署據以撥付該年計畫總經費 70%金額。

(二)第二期款：於 107 年 6 月 29 日(星期五)前函送期中成果報告(一式 5 份)及電子檔，經本署審查通過，且第一期款之經費執行率達 50%，撥付該年計畫總經費 30%金額(期中成果報告格式詳見附件 6)。

二、期末成果報告格式及繳交期限

(一) 107 年 11 月 12 日(星期一)前繳交初步成果報告一式 5 份及電子檔 1 份(格式如附件 7)。

(二) 107 年 12 月 21 日(星期五)前函送依審查意見修改之全案成果報告併同收支明細表(各一式 2 份)及電子檔，辦理全案結案及經費核銷(收支明細表如附件 8)。

三、本計畫經費需視年度預算經行政院及立法院審查結果辦理，若經費遭刪除，本署得終止契約；若經費遭刪減，則以預算經法定程序審查通過之金額為準；若經費遭凍結無法如期動支，本署將延遲辦理支付。

四、工作重點：

- (一)將活躍老化(包含高齡友善、失智友善、關懷城市)訂定公共政策執行。
- (二)建立跨部門合作機制，並有其領導力與團隊組織及運作機制，包含水平式跨部門及垂直式(跨領域)合作。
- (三)提供市民參與機制與評估其參與程度，進行需求評估及社區資源盤點。
- (四)依 WHO 高齡友善城市指南八大面向進行成效整合檢核並分別訂定行動計畫至少 1 項。
- (五)得參考 REAIM 模式訂定計畫成效評估指標。
- (六)發展夥伴關係，為服務或關懷社區弱勢族群連結政府及民間資源發展策略，訂定行動計畫。
- (七)配合本署委託推動團隊，參與相關活動，得成立縣市自有輔導團隊。
- (八)研擬縣市管考機制或評估指標。
- (九)參與國際交流及規劃國際行銷。
- (十)進行營造縣市轄內高齡友善城市多元行銷活動或素材，規劃高齡友善之提倡與媒體露出，或辦理宣導活動。

※需配合注意事項：

1. 每半年(期中、期末)填報一次高齡友善城市推動工作調查自評表(附件 9)。
2. 107 年期中及期末依上述工作重點進行計畫成果評核。

捌、計畫經費之動支及編列注意事項

一、請本於撙節精神編列經費，本計畫經費須專款專用，並自計畫執行起始

日始得動支。計畫如有變更或因故無法執行者，應敘明理由、檢具相關事證，於計畫執行期限屆滿前3個月(107年9月30日)，由受補助之單位函報本署同意後，始得變更，且每年一次為限。

二、補助款計畫預算經核定後，應在核定範圍支用。實際執行時，倘發現甲用途別科目預算有剩餘，乙用途別科目預算有不足，必須於用途別科目間流用，其流入流出金額未超過各該用途別科目預算金額百分之十五時，得由受補助之單位首長核定辦理，超過此變更經費用途別科目時，得提出經費變更申請，徵得本署書面同意後，在計畫總經費內調節支應，惟人事費(包括薪金、各項津貼)、管理費及本署核定計畫所列不得支用之項目，均不得流入，且經常門與資本門之經費亦不得互相流用。如違反前述之規定者應予列減。計畫經費變更以一次為限，且於計畫執行期限屆滿前三個月內，不得申請經費變更。

三、下列為「不得」編列之項目，如需編列，請回歸貴縣(市)政府之公務預算項下支應。

(一) 國外旅費。

(二) 房屋及建築、空間規劃費。

(三) 交通及運輸設備(機車、腳踏車除外)。

(四) 獎勵金、獎助、捐助及補助費。

(五) 生日禮金、聚餐、手機儲值卡。

(六) 學分認證費(如係推展健康促進業務為主者，則不在此限)、執照費、會費、燃料費、牌照費。

(七) 水電費。

四、下列項目為「確屬需要」編列之項目，請於計畫經費表說明欄提供詳實且合理之編列說明。

(一) 大型會議及活動(請盡可能合併辦理，如大型頒獎典禮)。

(二) 文宣手冊。

(三) 各項公關公司活動(如記者會、餐會)。

五、請依計畫需求編列跨領域(跨局處)輔導團隊、社區長者需求評估座談、國際參與相關翻譯(稿費)及倡議活動所需宣導等經費。

六、經費科目編列原則：

- (一) 原則依「107 年高齡友善城市推動計畫」經費使用範圍及標準編列。(附件 10)
- (二) 用人費用：最高可編列乙名碩士級人力 1 年(包括專【兼】任研究助理薪資、保險、公提離職儲金或公提榮工退休金項目及年終獎金等項目)。人事費占總經費之比例，以不超過 50% 為原則。
- (三) 旅運費可編列上限為總補助金額之 10%(外島地區不限 10%，經本署核定後檢據覈實報支)。
- (四) 行政管理費編列視實際需要，每年度以不超過計畫下人事費(不含計畫主持人、協同主持人及兼任研究員費)及業務費總和之百分之十五為上限。
【例如：管理費之計算公式： $(\text{人事費} + \text{業務費} - \text{主持人費} - \text{所有協同主持人費} / \text{兼任研究員費}) \times 15\%$ 。】

七、計畫經費之核銷：

- (一) 受補助單位應於 107 年 12 月 21 日前將支出憑證按預算科目分類順序裝訂成冊，並編製收支報告表一式 2 份，併同成果報告送本署審核。其報銷之支出憑證，應依支出憑證處理要點及相關法令規定，粘貼於「粘貼憑證用紙」，註明支出費用所屬預算科目及其實際具體用途，若有外文名詞須加譯註中文，並經受補助單位機關首長及有關人員，如主辦會計、事務主管、計畫主持人、驗收、保管、經手人等簽章證明，本計畫所給付之人事費應由受補助單位負責扣繳並申報薪資所得稅，其他有關規定應依「衛生福利部經費收支處理要點」、「衛生福利部國民健康署補(捐)助款項會計處理作業要點」辦理。計畫結束如有結餘款應全數繳回，計畫經費孳息收入應按補(捐)助比例繳還本署。
- (二) 本案如經本署同意就地審計，其支出原始憑證由審計機關或本署派員就地查核，免送本署。原始支出憑證受補助單位除應依會計法規定妥為保存外，並應依審計法第 27 條規定妥善保存 10 年。如受補助單位未依照契約規定妥善保存原始支出憑證，將處以契約總價金 1‰ 之違約金；其他相關規定，應依「衛生福利部補(捐)助經費原始憑證就地查核實施要點」辦理。
- (三) 受補助單位對計畫經費如有委任會計師辦理財務簽證者，本署得調閱其與本計畫有關之查核工作底稿，並得諮詢之。

- (四) 受補(捐)助經費於補(捐)助案件結案時尚有餘款，應全額繳回。
- (五) 依據衛生福利部國民健康署補(捐)助款項會計處理作業要點第 11 點：「受補(捐)助經費產生之利息或其他衍生收入，如工程招標圖說收入、逾期違約之罰款或沒入之履約保證金等，應於收支明細表中敘明，並於結報時解繳本部」規定，本計畫所衍生之利息，請於核銷時一併繳回本署。但利息金額為新台幣三百元以下者，得留存受補(捐)助單位，免解繳本署，惟應於來函中敘明。
- (六) 本案為本署補助受補助單位推動高齡友善城市計畫，執行本計畫之支出憑證應以受補助單位為買受人，若需由次級機關代為執行時，應於計畫書擬訂時載明。

八、本計畫請依請依「衛生福利部業務補(捐)助作業要點」、「衛生福利部國民健康署補(捐)助款項會計處理作業要點」、「衛生福利部及所屬機關研究計畫助理人員約用注意事項」辦理經費結報，倘有節餘，應全數繳回。計畫年度預算執行率未達 80%，請說明原因及處理方式。

九、成效不彰之計畫請停止辦理。

十、檢附「107年高齡友善城市推動計畫經費使用範圍與編列標準」如附件10

玖、計畫經費之動支及編列注意事項

一、智慧財產權：受補助單位應要求執行單位必須遵守著作權及專利法等相關規定。交付執行單位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權使用之識別標誌、圖表及圖檔等，致使本署遭致任何損失或聲譽損害時，受補助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署之權益辯護。

二、受補助單位應配合事項：

- (一) 應依審查後修正之計畫書確實執行及依原訂用途支用補(捐)助款，執行期間不得拒絕本署派員實地查核或相關監測措施；計畫執行期間本署得派員至執行單位瞭解計畫執行情形或要求向本署簡報，執行單位須指派專人擔任窗口，處理計畫執行事宜。
- (二) 計畫內容不得有推銷商品、藥品…等商業行為，若有違反情事，致使

本署遭致任何損失或聲譽損害時，執行單位與受補助單位應負一切損害賠償責任。

- (三) 計畫執行過程嚴禁任何營利行為，並應保護服務對象隱私權，若有任何侵犯第三人合法權益時，社區執行單位與受補助機關負責一切法律責任。

三、為確保計畫如期執行，請受補助單位應加強輔導與評核，如有下列情形之一者，本署得撤回補(捐)助，並視情節輕重，追回全部或部分補(捐)助款，受補助單位或計畫負責人於三年內不得再向本署申請補(捐)助：

- (一) 未經本署同意，任意變更計畫內容者。
- (二) 未依計畫內容確實執行或無故無法履行者。
- (三) 無故拒絕接受查核或評鑑者。
- (四) 所送申請資料或其附件有隱匿、虛偽等不實情事者。
- (五) 對補(捐)助款之運用考核成效不彰或未依補(捐)助用途支用、虛報、浮報等情事。
- (六) 留存受補(捐)助團體之原始憑證，未依會計法及審計法相關規定妥善保存與銷毀者。
- (七) 未將結案之剩餘款及受補(捐)助經費產生之利息(三百元以上)或其他衍生收入繳回者。
- (八) 有其他違背法令之情事者。

四、執行本申請須知有關事項，應依政府採購法及行政程序法等相關法令規定辦理，其他未盡事宜，得以換文方式代之，修正時亦同。

五、違反本申請須知之捌、玖點規定者，本署得限期令其改正，視情節輕重撤銷補助，追回全部或部分已撥付之補助經費，並列為本署下一年度審查補助之參考。

附件1 65歲以上人口比率：

縣市 \ 65歲以上 人口(%)	全人口	男性	女性
總計	13.5	12.5	<u>14.5</u>
嘉義縣	<u>18.2</u>	<u>16.0</u>	<u>20.6</u>
雲林縣	<u>17.3</u>	<u>15.1</u>	<u>19.6</u>
南投縣	<u>16.2</u>	<u>14.8</u>	<u>17.7</u>
臺北市	<u>15.9</u>	<u>15.0</u>	<u>16.8</u>
屏東縣	<u>15.5</u>	<u>14.3</u>	<u>16.8</u>
澎湖縣	<u>15.3</u>	<u>13.8</u>	<u>17.0</u>
臺東縣	<u>15.3</u>	13.5	<u>17.1</u>
苗栗縣	<u>15.1</u>	13.9	<u>16.4</u>
宜蘭縣	<u>15.1</u>	13.9	<u>16.4</u>
花蓮縣	<u>15.0</u>	13.7	<u>16.4</u>
彰化縣	<u>14.5</u>	13.1	<u>15.9</u>
基隆市	<u>14.4</u>	13.1	<u>15.7</u>
臺南市	<u>14.1</u>	12.9	<u>15.2</u>
嘉義市	13.8	12.5	<u>15.0</u>
高雄市	13.8	12.9	<u>14.7</u>
金門縣	12.0	11.5	12.5
新北市	12.1	11.4	12.9
新竹縣	11.9	11.2	12.6
新竹市	11.2	10.2	12.3
臺中市	11.2	10.5	11.9
連江縣	10.4	9.7	11.4
桃園市	10.5	9.9	11.1

備註：依內政部統計處 106 年 6 月 30 日人口資料

WHO 高齡友善城市指南八大面向 Checklist

1. 無障礙與安全的公共空間

- 舒適及乾淨的公共環境。
- 有綠地空間及足夠的戶外座椅且安全維護良好。
- 人行道狀態維持良好、無障礙物且有行人優先通道。
- 路面防滑並有足夠寬度及無障礙坡道供輪椅使用。
- 行人穿越道數量足夠並兼顧各種行動不便者行的安全，使用防滑標示、有充足的穿越時間及清楚可視的電子信號標示。
- 在路口及人行道，司機應禮讓行人。
- 腳踏車步道與人行步道分離。
- 透過良好的照明設備、警察巡邏以及社區規範促進戶外空間的安全性。
- 相關服務據點應集中並設置在高齡者容易到達的地方。
- 提供專為高齡者設置的優先服務窗口。
- 建築物空間內外應配置足夠的座椅、廁所、無障礙電梯、殘障坡道、欄杆和樓梯以及防滑地板。
- 室內外的公共廁所均應配置充足且位於高齡者容易抵達的地方，並保持其衛生與整潔。

2. 交通運輸

- 大眾運輸工具收費固定且票價清楚可見，同時是所有民眾皆可負擔的。
- 在夜間及周末假日時大眾運輸工具仍穩定並確實發車。
- 全市區均有大眾運輸工具可達，具有好的連結性，且路線及車輛皆有清楚標示。
- 大眾運輸工具維持良好且乾淨，位置不會太過擁擠並設置博愛座。
- 提供身心障礙者特殊設置的交通運輸工具之服務。
- 停靠在指定車站人行道旁以利上下車，並等待乘客坐好後才開車。
- 候車亭位於交通便利地區，並具備可及性、安全、整潔、充足的照明、明確的標示與足夠的休息座椅與遮蔽空間。
- 提供使用者完整乘車資訊，包含路線、時間表與特殊需求設施。
- 在大眾運輸無法到達的區域，提供無償的交通服務。
- 計程車便利且價錢足以負擔，司機亦親切有禮並樂於助人。
- 路況隨時保持良好狀態，並有設置水溝蓋與明亮清楚的照明。
- 路上車流井然有序。
- 避免巷道中的障礙物遮蔽司機的視線。
- 交通號誌與十字路口設置在清晰可見的地方。
- 提供駕駛員培訓與進修課程。
- 乘客上下車地點必須方便且安全，並設置足夠的可下車站。

- 讓有特殊需求的乘客及長者優先下車。

3. 住宅

- 提供可負擔及充足的住宅於安全的地區且鄰近社區服務處。
- 居家修繕及支援服務是足夠且可負擔的。
- 提供不受天氣干擾的安全舒適住宅。
- 內部空間設計要讓高齡者在房間或通道都能行動自如。
- 建造者必須清楚高齡者之需求。
- 公共住宅和商業型出租住宅必須整潔、維護良好且安全。
- 地區必須提供可負擔且充足的住宅服務給身體孱弱及殘疾之高齡者。

4. 社會參與

- 活動舉辦的地點應位於交通方便、燈光明亮、且搭乘大眾運輸可容易到達之處。
- 活動舉辦的時間必須是高齡者能夠參與的。
- 活動形式與內容可以讓高齡者可獨自參與或有他人陪同。
- 活動費用必須對高齡者是可負擔的，並且沒有額外或未公開的費用。
- 充分提供活動的相關資訊，包含活動時間、活動地點、交通方式等細節。
- 活動類型與內容多樣化，能吸引各類型的高齡者。
- 活動舉辦的地點可以選在高齡者常聚會的地點，例如休閒中心、學校、圖書館、社區活動中心及公園等。
- 對於獨居老人等弱勢高齡者應持續提供照護服務與關懷。

5. 敬老與社會融入

- 高齡者可時常接受公家機構、義務性質、商業服務設施的諮詢，以了解如何提供高齡者更好的服務。
- 服務及產品可滿足高齡者多樣的需求，公家單位及企業服務也能重視高齡者的喜好。
- 服務人員有禮貌且主動提出幫助。
- 高齡者在媒體宣傳中能有一定的能見度，並且被形塑為正面形象，沒有負面刻板印象。
- 社區的服務性質活動能吸引各個世代的參與者，並考量高齡者特殊的需求及偏好。
- 高齡者都能被社區接納，並當作家人一般。
- 學校能提供認識高齡者的課程，並安排高齡者成為課程活動的一部分。
- 高齡者過去的成就與貢獻能被社區所認同與重視。
- 經濟條件較不佳的高齡者也能接受到公家的、義務的、私人企業等服務。

6. 工作與志願服務

- 高齡志工可擁有彈性且多元化的志工服務選擇，並須提供高齡志工就業培訓與指導，及對相關支出有所補貼。
- 對高齡者的工作品質給予肯定。

- 提倡具工作彈性且合適的支薪工作機會給高齡者。
- 禁止在聘用、留用、晉升和員工培訓時有「年齡」歧視。
- 工作場所符合各種殘疾人士的需求。
- 鼓勵與支持高齡者自我就業選擇(Self-employment options)。
- 提供高齡員工退休後的訓練課程。
- 公家單位與私人機構的決策部門都能鼓勵並讓高齡者參與決策過程。

7. 通訊與資訊

- 一個基本、有效率的溝通系統能將訊息傳達至社區各年齡層居民。
- 確保資訊都能被定期且廣泛的宣傳，且內容是可信賴與可協調的。
- 定期提供高齡者關心的訊息。
- 推廣與高齡者口頭溝通(Oral communication)的服務。
- 面對社會孤立危機的高齡者（例如獨居老人），可採一對一溝通，以獲得高齡者的信任。
- 公家單位以及私人機構對於特定需求都能提供友善的專人服務。
- 印刷品資訊，包括正式的表格、電視字幕和文字等閱讀的部分都應該有放大版的文字，並且有簡單清楚的標題與粗黑字體來顯示的主要訊息。
- 書面文字及口語溝通皆應運用簡單、熟悉的簡短句子。
- 語音服務系統要放慢速度並簡單清楚的指示來電者如何重複重要訊息。
- 電子產品例如手機、收音機、電視、提款機、售票機都應該有放大的按鍵及說明文字。
- 政府機關、社區中心和圖書館應提供免費或最低收費標準的電腦及網路的服務。

8. 社區及健康服務

- 為促進、維護高齡者的健康，應有充足的醫療設施提供服務。
- 居家照護服務應包含健康、個人照護以及居家環境整潔等。
- 健康與社區服務應位在各種交通工具都便利可達之處。
- 居家照護機構(如養老院)及特定的老人住宅應靠近社區服務處。
- 健康與社區服務機構應位於安全的建築物內並能被充分的使用。
- 應提供高齡者清楚且易獲得的健康與社會服務等訊息。
- 服務的提供（如到府服務）應有所整合並簡化行政手續。
- 對於服務高齡者，所有員工都有尊重的態度、樂於助人，並且訓練有素。
- 妨礙高齡者取得健康及社區服務的經濟障礙都應該要被最小化。
- 社區鼓勵並支持所有年齡層的人參與志工服務。
- 有足量且易抵達的墓地。
- 規劃社區緊急事件計畫時，應考量到高齡者的承受度及不便的行動能力。

CREATING DEMENTIA-FRIENDLY COMMUNITIES CHECKLISTS

建構失智友善社區檢核清單

資料來源：https://www.dementia.org.au/files/Community_toolkit.pdf (CREATING DEMENTIA-FRIENDLY COMMUNITIES COMMUNITY TOOLKIT, 澳洲)

I. OUTDOOR AREAS AND BUILDINGS 戶外和建築

1. 公共區域和公園乾淨整潔
2. 戶外座椅安全且維護良好，數量充足
3. 為了確保在任何天氣情況下都能通行，在公園內設有遮蔽的走道
4. 人行道盡可能平坦、防滑、維護良好、沒有障礙物
5. 自行車道與行人通道是分開的
6. 有足夠數量的行人穿越道(斑馬線)，適用於不同程度殘障人士的防滑標記
7. 十字路口處有視覺和音效提示，並提供足夠的過馬路時間
8. 視覺標誌的設置是為了協助找尋方向，如花園盆景區、壁畫、噴泉等
9. 大樓入口處清晰可見
10. 充足和均勻分佈的街道照明，以協助失智症患者和較低視力者
11. 地面高低起伏的變化清晰可見，並有扶手和防滑的無反光表面
12. 建築物內外標誌齊備，有足夠的座位、廁所、電梯、坡道、欄杆和樓梯以及防滑地面
13. 室內和室外公共廁所維護良好、清潔、方便、並有適當的標示牌
14. 巴士候車亭是圍蔽的空間，並有足夠的座位
15. 包括過多的標示牌、音樂、廣告和電線杆在內，將街道雜亂降到最小
16. 降低背景噪音的隔音牆，可以草、樹木、樹籬和柵欄取代堅硬的牆面
17. 標誌具有與背景顏色鮮明對比的大圖形和符號，最好是淺色背景上的深色字體
18. 標誌無眩光照明和無反光的包覆

II. INDOOR AREAS 室內區域

1. 清晰的標示和明亮的台階，確保兩側的扶手不會太滑，且是不反光的表面和附近有地方休息
2. 確認桿壓式門把打開不超過2公斤的壓力
3. 視野能不間斷的進入所有區域，理想情況下在建築物室內區域的兩側至少有6至30公尺的通暢視線
4. 簡單的標示能提供清楚而重要的信息
5. 標示牌固定在視線高度的牆上（盡可能在地面以上1400-1700公尺左右）
6. 維護良好、平整、光滑、防滑且無反光的地面
7. 地板與牆面和家具的顏色對比鮮明
8. 以地板顏色的變化顯示潛在的危險
9. 顏色對比的馬桶和地板及馬桶座圈，男性和女性廁所的標示牌要統一

- 10.使用吸音材料，例如於可能的情況下使用的吸音天花板、壁掛、室內裝飾和窗簾等
- 11.間接照明具有良好的照度，減少刺眼的光線
- 12.沒有陰影或刺眼的光線
- 13.提供低頻率和適合低聽覺敏感人群的警報/警報器/聽覺提示
- 14.走廊至少要有2公尺寬，使那些行動不便者和輪椅使用者能安全的通過，尤其是有其他行人時
- 15.如果視野不能完整的看透每個區塊，那麼視線結束的定位需座落在獨特的地方，例如盆栽、裝飾品、壁畫
- 16.家具顏色應與牆壁對比，以便於觀察，家具應該有圓弧邊緣設計，以減少碰撞和寵物啃咬
- 17.簡單的格局佈置與陳列，不需統一的，但有直接的路線
- 18.在可能的情況下，走廊長度不超過22公尺，且不得過於彎曲

III.SOCIAL ENGAGEMENT 社會參與

1. 一系列的社區活動和活動可以滿足失智症患者的不同人群，包括失智症專項活動以及支持失智症患者的主流活動
2. 將失智症患者納入社區計畫和項目，以提供他們的意見和反饋
3. 支持失智症的人在會議和當地的失智症活動中發言
4. 社區活動宜在白天且適合失智症患者方便的時間舉行
5. 社區活動可以單獨或與照顧者一起參加的
6. 經濟實惠的交通選擇適用於失智症患者
7. 有關社區活動的訊息容易取得，包括有關設施和交通方式的詳細資訊
8. 社區活動場地宜設置在具便利性、容易進入、光線充足且公共交通便利處
9. 擴大服務包括慢性肝病(CALD)，原住民(A&TSI)，同性戀者(LGBTI)等風險較大的社會隔離者在內，獨居和無家可歸者則繼續留在社區
- 10.失智症患者過去和現在對社區的貢獻能得到認可
- 11.展開失智症認知活動，增加社區對失智症的認識和了解
- 12.為失智症患者及其照顧者和家庭成員提供當地支持團體，如記憶咖啡館
- 13.失智症患者宜習慣性的向公家機關、志工和企業服務機構諮詢如何為他們提供最好的服務
- 14.協助失智症患者繼續參與其愛好和興趣，例如合唱團、健走小組等
- 15.運動俱樂部和社區組織意識到失智症患者的需求，確保根據其需求量身定制服務以支持失智症患者
- 16.地方政府、社區組織和企業應提供員工培訓，以便與失智症患者進行有效的溝通

IV.EMPLOYMENT, VOLUNTEERING AND STUDY就業、志願服務與學習機會

- 1.殘障支援服務可讓失智症患者參與
- 2.為失智症患者繼續工作或就業提供彈性和適當的機會

- 3.需先諮詢失智症員工，以確保其在工作場所和教育培訓機構中能得到最好的支持
- 4.工作場所需滿足失智症患者的生理需求
- 5.公立、私立和志願服務部門的決策機構應鼓勵及便利失智症患者會員
- 6.展開一系列的就業方案活動，支持並提供給失智症患者
- 7.被聘用的失智症患者的能力得到認可
- 8.為失智症患者提供培訓和教育機會
- 9.社區、企業和組織提供志願服務工作機會，促進社會參與
- 10.為失智患者提供彈性的志願選擇，可提供培訓、認知、指導和費用補助
- 11.為失智症患者提供培訓和教育機會
- 12.培訓和教育機構為失智症患者提供充分的支持，並確保有進一步的學習機會

THE COMPASSIONATE CITY 關懷城市

- A CHARTER of ACTIONS -

行動憲章

(資料來源: Compassionate Communities: Case Studies from Britain and Europe, Routledge, 2016, pp 80-82.)

- 1.我們學校每年都會審查即將死亡、死亡、喪親和照護的政策與指導文件
- 2.我們的工作場所將每年審查關於即將死亡、死亡、喪親和照護的政策與指導文件
- 3.我們的工會每年都會審查即將死亡、死亡、喪親和照護的政策與指導文件
- 4.我們的教堂或寺廟至少會有一個專門的小組支持臨終照護
- 5.我們的療養院和養老院將發展一個社區計畫，為當地居民設計的臨終關懷活動計畫
- 6.我的城市會於主要的博物館和美術館每年舉辦一次關於衰老、即將死亡、死亡、喪親和照護的經歷展
- 7.我們的城市將舉行一年一度的和平紀念遊行，除軍事活動外，容易失去親人的行業或疾病-包括癌症、漸凍人、愛滋病、喪失兒童、自殺倖存者、喪失動物同伴、鰥夫寡婦、勞工和車輛事故、緊急工作人員和所有的臨終護理人員等。
- 8.我們的城市將創建一個獎勵計畫，以慶祝和表揚最有創意的關懷組織，包括事件和個人，該計畫將採取年度獎勵的形式，由委員會中的臨終照護部門來管理。“市長獎”將表揚那些最能體現城市慈悲關懷價值觀的個人。
- 9.我們的城市將公開展示我們的地方政府政策、服務、資金機會、合作關係及公共活動，以表達我們的關懷關切與高齡化、威脅生命和限制生命的疾病、喪親、喪友及長期照護的關懷。並鼓勵城市內所有與生命息息相關的服務，包括獸醫和殯葬組織等。
- 10.我們的城市將與當地的社會或平面媒體合作，鼓勵每年在全市範圍內舉辦短篇小說或藝術比賽，以提高對高齡化、即將死亡、死亡、喪親和照護關懷的認識。
- 11.我們所有關懷政策和服務，以及公立慈善機構或聯盟的政策和實踐，都將透過種族、宗教、性別、貧窮的社會經驗、不平等和權利被剝奪等多樣性

經驗，來塑造及理解老化、即將死亡、死亡、喪親和照護關懷。

12.我們將鼓勵且要求實證支持遊民和監禁機構已有制定了臨終關懷照護計畫

13.我們的城市將在前兩年建立和審查這些目標，此後每年將增加一個行業到我們的慈善城市的行動計畫，例如醫院、高等教育院校、慈善機構、社區和志願服務組織、警察和緊急服務等。

WHO 高齡友善城市核心指標(2015)



附件 4 - 台灣高齡友善城市指標

一、戶外空間和建築

編號	指標名稱	指標說明	分子		分母	資料來源 ^a	指標意義及意涵
01	無障礙人行道設置比例(國際指標 ^{c1, g2-}) ***	無障礙人行道設置比例 說明： 1.分子、分母的定義採用營建署可取得系統規範訂定。分子之計算，指同時符合下列 A、B 條件之人行道長度。(A)人行道寬度大於 1.5m 且人行道淨寬大於 0.9m 之人行道長度。(B)具備無障礙設施設計規定之人行道長度。 2.(B)條件的規定，目前營建署市區道路人行安全地理資訊系統之數據收集，只要求需具備“路緣斜坡”設施。	符合無障礙條件之 人行道總長度		人行道總長度(符合 5 萬人口以上之鄉鎮市區)	營建署道路工程組-市區道路人行安全地理資訊系統	意義： 對行人友善且無障礙的通道，具有平坦安全的鋪面，並可輕鬆地到達。 意涵： 規劃適宜步行的社區是使高齡者獨立生活的重要組成部分。適宜步行的特色是為高齡者創造安全的環境，這是成功在地老化必不可少的因素之一。
02	高齡者認為當地公共建築物出入口是無障礙的比率(國際指標 ^{c1, g2-, g3-})**	高齡者使用當地公共建築物(設有輪椅可通過的無障礙出入口)，認為「滿意/非常滿意」的人數之比率。	受調查且認為「滿意/非常滿意」的人數		有使用過當地公共建築物(設有輪椅可通過的無障礙出入口)的高齡者調查人數	本研究的全國調查	意義： 建築物具有可及性，並具有公共廁所、無障礙電梯、無障礙坡道、扶手和樓梯等，使得高齡者和功能受限者，都能方便地使用。 意涵： 無障礙環境對於身心障礙者(也包括其他行動障礙者，如老人、孕婦、因疾病暫時不便者等)來說是很重要的，有規劃的無障礙環境可協助身心障礙者能夠比較獨立，而減少依附他人的機會，都能與一般人一樣，安全而方便使用各種環境。建築物無障礙設施，可使建築物或空間為行動不便者可自行到達、進出並使用。
03	自家住宅設有無障礙室外通路的比率(國際指標 ^{c2})*	高齡者居住的住宅設有「無障礙出入口」之比率。	受調查且自家住宅設有無障礙室外通路的人數	第 25 頁	高齡者調查人數	本研究的全國調查	意義： 住宅的出入口應有平坦地面，能容納輪椅通過，讓高齡者及功能受限者都能方便地進出。 意涵： 住宅建物設置有「無障礙出入口」，對於身心障礙者(也包括其他行動障礙者，如老人、孕婦、因疾病暫時不便者等)的行動力及獨立性有決定性的影響。

二、交通

編號	指標名稱	指標說明	分子	分母	資料來源 ^a	指標意義
04	高齡者公車站牌使用滿意度(全國指標)**	高齡者公車站牌使用認為「滿意/非常滿意」之比率。	受調查且認為「滿意/非常滿意」的人數	有使用公車站牌的高齡者調查人數	本研究的全國調查	意義： 公車站牌上的路線圖及時刻表若能清晰易懂，可讓高齡者方便使用。 意涵： 公共運輸的方便性是影響高齡者行動力的關鍵因素之一，公車站牌上的資訊若能清晰易懂，可讓高齡者方便使用。
05	無障礙或高齡者優先使用車位數之比率(國際指標 ^{c2})**	公有路邊(外)停車場，無障礙或高齡者優先使用汽機車車位數之比率。	無障礙或高齡者優先使用汽機車車位數	公有路邊(外)停車場汽機車車位總數	縣市單位	意義： 無障礙或高齡者優先使用車位可提供安全且方便的停車環境，對高齡者的行動能力極為重要。 意涵： 私人用車是主要的交通工具之一，若能提供優先停車的無障礙車位，對於高齡者或行動不便者的行動力之影響是很重要的。
06 [#]	無障礙公路公共運輸車輛比率(國際指標 ^{c1, g2, g3})**	無障礙公路公共運輸車輛之比率。 說明： 無障礙公車包括低地板公車、輪椅可進出的公車，及復康巴士(考量部份縣市需求)。	縣市政府及公路總局管轄範圍內的無障礙公車及復康巴士總數	縣市政府及公路總局管轄範圍內的市區公車、一般公路客運及復康巴士總數	縣市單位及交通部公路總局	意義： 公共運輸是提供高齡者和功能受限者到達目的地的關鍵因素，應有容易進入的大眾運輸工具、低地板、低矮的臺階、寬敞且適當的座位區，並設置博愛座。 意涵： 無障礙的運輸環境是影響高齡者行動的關鍵因素之一，可讓高齡者或行動不便者安全且便利的到達目的地，如醫院、銀行、購物商場、聚會場所等，以滿足其運輸需求。
07	從自家住宅到大眾運輸場站或站牌步行可及(500公尺內)的比率(國際指標 ^{c1, g3})**	從自家住宅到大眾運輸場站或站牌步行可及(500公尺內)的比率。 說明： 大眾運輸：有固定路線、固定班次、固定車站及固定費率，乘客為一般大眾，亦即所謂的大眾運輸。如公共汽車、輕軌運輸、及大眾捷運系統。	受調查且從自家住宅到大眾運輸場站及站牌步行可及(500公尺內)的人數	高齡者調查人數	本研究的全國調查	意義： 接近高齡者生活圈旁有指定的運輸場站及站牌，且容易到達。 意涵： 大眾運輸場站或站牌的可及度是影響高齡者休閒、活動參與頻率的一個重要因素。高齡者若能依其自由意願參與休閒活動，將能從活動中獲得成就感，參與頻率愈高者，對其生活滿意度也愈高

三、安居

編號	指標名稱	指標說明	分子	分母	資料來源 ^a	指標意義
08 [#]	住宅可負擔率 (國際指標 ^{b-,c1,f,g3})***	家中有高齡者的家戶，居住成本占可支配收入 30% 以下的比率。 說明： 依據家庭收支調查，居住成本指住宅服務、水電瓦斯及其他燃料之消費支出。	受調查且家中有高齡者的家戶，其居住成本占可支配收入 30% 以下(<30%)的家戶數	問卷調查的家戶中，家中有高齡者的家戶總數	1.行政院主計總處地方統計推展中心—台灣地區家庭收支調查(全國性抽樣調查)；資料時間點-1981-2014 年；頻率：每年。 2.本研究的全國調查	意義： 提供住宅可負擔的情況。依據 WHO 核心指標指南草案之定義，以 30% 為切點。居住成本比例愈小，代表居住成本負擔愈小。 意涵： 居住成本負擔愈小，相對來說，其他項的消費支出的運用則可以提高，例如：學習進修活動、休閒娛樂活動、休閒體能活動等的規劃，進而提升個人生活品質。
09	高齡者對社區鄰里感到安全之比率(國際指標 ^{c2})**	高齡者在居住的環境中可以感受到安全性，認為「滿意/非常滿意」之比率。	受調查且對社區鄰里的安全感認為「滿意/非常滿意」的人數	高齡者調查人數	本研究的全國調查	意義： 社區安全會直接或間接地影響到居民健康，故瞭解高齡者對居住環境安全性的感受程度是很重要的。 意涵： 具有安全感可進一步促進人們的身心安寧及凝聚力，對高齡者的生活品質產生影響。

四、社會參與

編號	指標名稱	指標說明	分子	分母	資料來源 ^a	指標意義
10	社交文化活動參與率(國際指標 ^{c1,f-g2})* **	<p>高齡者自述在過去一週內至少自願參與一次社交文化活動(宗教活動、休閒娛樂團體活動、休閒體能團體活動及終身學(研)習進修活動)的比率。</p> <p>說明：社交文化活動分為四類，包括宗教活動、休閒娛樂團體活動、休閒體能團體活動及學(研)習進修活動，只要其中一類有就算有。</p> <p>1.宗教活動指所信仰宗教相關的各項活動，包括一禮拜、進香、民俗遶境、民俗祭典、宗教慶典等。</p> <p>2.休閒娛樂團體活動包括一知識性、藝術性及娛樂性，自行活動者不列入。(1)藝術性：繪畫、插花、音樂、書法、手工藝...等；(2)娛樂性：旅行/遊覽、賞鳥、棋藝、攝影...等。</p> <p>3.休閒體能團體活動包括一球類運動、有氧運動類、武術類、舞蹈類、其他類，自行活動者不列入。(1)有氧運動類：登山、游泳、慢跑、騎腳踏車...等；(2)武術類：太極拳、外丹功...等；(3)其他類：瑜珈...等。</p> <p>4.學(研)習進修活動包括由社區大學、空中大學、松年大學、長青學苑、樂齡大學、樂齡學習中心、救國團、YMCA...等單位所舉辦的正式(或非正式)學(研)習進修活動，如，技藝研習活動(民俗技藝...等)、講座學習活動(衛生保健、食品與用藥安全...等)...等。</p>	受調查且過去一週內至少自願參與一次社交文化活動人數	高齡者調查人數	本研究的全國調查	<p>意義：社交文化活動的參與，一般來說包括於閒暇時間與朋友、親戚或鄰居參與正式或非正式的宗教、文化或其他社會活動；主要著重於面對面的參與。</p> <p>意涵：社交文化活動的參與是一個評估高齡者社會參與及融入的正向指標。主動自發的參與社會事務、社團、活動，與社會成員互動，充實生活內涵，並得到自我實現的滿足感。</p>
11	終身學(研)習進修活動參與率(國際指標 ^{b-,c2,d-,f-,g3})* **	<p>高齡者自述在過去一年當中曾經註冊(或報名)參加正式(或非正式)學(研)習進修活動的參與比率。</p> <p>說明：學(研)習進修活動包括由社區大學、空中大學、松年大學、長青學苑、樂齡大學、樂齡學習中心、救國團、YMCA...等單位所舉辦的正式(或非正式)學(研)習進修活動，如，技藝研習活動(民俗技藝...</p>	受調查且過去一年曾經註冊(或報名)參加正式(或非正式)學(研)習進修活動的人數	高齡者調查人數	1.衛福部統計處—老人狀況調查(全國性抽樣調查)；資料時間點—自 2005 年起，每 4 年進行一次調	<p>意義：學習是持續一生的歷程，且學習的內容無所不包。</p> <p>意涵：為適應社會，終身學習主張個體在一生中的任何階段均要不斷的進行學習活動。</p>

編號	指標名稱	指標說明	分子	分母	資料來源 ^a	指標意義
		等)、講座學習活動(衛生保健、食品與用藥安全...等)...等。			查。 2.本研究的全國調查。	
12	休閒體能團體活動參與率(國際指標 c2,d-,e-,g1-,g3) ***	<p>高齡者自述在閒暇時對於休閒體能團體活動的參與比率。</p> <p>說明： 休閒體能團體活動包括一球類運動、有氧運動類、武術類、舞蹈類、其他類，自行活動者不列入。 (1)有氧運動類：登山、游泳、慢跑、騎腳踏車...等；(2)武術類：太極拳、外丹功...等；(3)其他類：瑜珈...等。</p>	受調查且定期(經常)參加(每月至少 2 次)休閒體能團體活動人數	高齡者調查人數	本研究的全國調查	<p>意義：這個指標的重點是休閒時的體能團體活動，目的是為獲得體能活動及社會參與的積極參與程度。</p> <p>意涵：以疾病預防的角度來看，體能活動佔相當重要的地位。運動除了可以增加生活樂趣外，也能提升高齡者的體能、延緩慢性疾病的發生、及提高生活品質。</p>

五、敬老與社會融入

編號	指標名稱	指標說明	分子	分母	資料來源 ^a	指標意義
13	高齡者受虐人次(國際指標 ^{c1,g3}) ***	過去一年 65 歲以上高齡者受虐人次。 說明： 老人保護事件包括—遺棄、身體虐待、心理/情緒虐待、照顧者疏忽、失依陷困、財產剝奪、其他(如性侵害、性虐待、社會剝削)。	老人保護事件通報件數	高齡者年總人口數	1.衛福部保護司—家庭暴力事件通報案件統計-老人虐待；資料時間點—2005-2014 年；頻率：每年。 2.本研究的全國調查	意義： 高齡者可能因為理解力下降或五官的退化，人們對於高齡者容易感到沒有耐心及不耐煩，容易造成對高齡者的歧視或虐待。高齡者虐待是指高齡者的身體、精神、財務上受到不當之損傷或剝奪，或者忽略其需要 意涵： 高齡者虐待若不加以制止，會導致生活品質不佳且降低存活率。
14 [#]	無貧困風險比率(國際指標 ^{c1,d-}) ***	在社會福利補助之下，65 歲以上高齡者目前平均個人可支配所得在貧困風險門檻值以上的比率。 說明： 1.貧困風險門檻值，以「最低生活費」來定義；而依社會救助法最低生活費的金額是由主計總處公布最近一年「全國每人可支配所得中位數的 60%」訂定。 2.國際間，歐盟是採用所得中位數的 60%作為貧窮線基準，也是目前世界衛生組織的高齡友善指標建議。	受調查且目前平均個人可支配所得在貧困風險門檻值以上的人數	高齡者調查人數	1.衛福部統計處—老人狀況調查(全國性抽樣調查)；資料時間點—自 2005 年起，每 4 年進行一次調查。 2.本研究的全國調查	意義： 經濟安全是指一個人的經濟狀況(收入)允許個人可以維持其目前及未來的生活水平，並滿足其基本需求。 意涵： 許多研究皆顯示社經地位較差者，其健康狀況亦較差，高齡者多處於社經地位弱勢，也較容易有健康問題與照護需求。經濟資源也會影響到高齡者的生活品質，經濟的滿意度與生活品質有正向相關。

六、公民參與和就業

編號	指標名稱	指標說明	分子	分母	資料來源 ^a	指標意義
15	投票率(國際指標 ^{b-,c1)} ***	該縣市最近一次選舉中，65 歲以上高齡者有參與投票的比率。	受調查且有參與投票的人數	高齡者調查人數	本研究的全國調查	意義： 投票率可當作公民政治參與的一個指標。 意涵： 高齡者行使公民的權利，表達自己的意見，是參與公共事務的一種表現。
16	志工參與率(國際指標 ^{c1,d-,g1-,g2,g3-})**	1.登記擔任志工是高齡者的比率。 2.高齡者志工參與比率。	1.符合分母且為高齡者的總人數 2.受調查且過去一個月至少做過一次志工的人數	1.依志願服務法，領有「志願服務紀錄冊」總人數 2.高齡者調查人數	1.衛生福利部社會救助及社工司 2.本研究的全國調查	意義： 參與志願服務對於高齡者的意義，對個人而言，在於追求心理的滿足，以獲得自我成長、自我實現與社會肯定的滿足。 意涵： 大部份高齡者其實都希望退休後能有事做，且認為當志工與自己會不會受到尊敬有關。對於高齡者擔任志工的參與和貢獻通常認為是一種正向的表現。
17	有薪工作就業率(國際指標 ^{b-,c1,d,f-,g2,g3-})***	高齡者目前從事有酬勞工作的比率。 說明： 有酬勞工作包括一全職、部分工時、臨時性或人力派遣工作。	受調查且目前從事有酬勞工作的人數	高齡者調查人數	行政院主計總處—人力資源統計年報；資料時間點—1993-2010 年(舊地區別)、2011-2014年(新地區別)；頻率：每年。	意義： 從高齡者的社會參與、融入和貢獻來說，有薪工作的勞動通常被認為是一種正向的表現，且不受年齡限制。 意涵： 面對高齡社會的到來、平均壽命的延長，以及生育率下降，「高齡就業」是重要的經濟與社會議題。有薪就業除了可以保障高齡人口就業機會與權益，更有助於減輕個人或家庭經濟負擔。

七、溝通與訊息

編號	指標名稱	指標說明	分子	分母	資料來源 ^a	指標意義
18	高齡者對常去機構諮詢服務窗口的滿意度(全國指標 ^{g2-})**	高齡者對常去機構，使用諮詢服務窗口或櫃檯認為「滿意/非常滿意」之比率。 說明： 常去機構：指公所、衛生所、郵局、公立圖書館、文化中心、公私立醫院、銀行等。	受調查且認為「滿意/非常滿意」的人數	有使用諮詢服務窗口或櫃檯的高齡者調查人數	本研究的全國調查	意義： 讓高齡者可以在常去機構獲得口語溝通的管道，瞭解高齡者對機構所提供的諮詢服務的感受程度。 意涵： 高齡者可能因為理解力下降或五官的退化，需要專人提供專屬服務。使高齡者能取得與他們切身相關的資訊與資源。
19	高齡者使用網路率(國際指標 ^{c2,d-} ****)	高齡者在生活中有使用網路之比率。	受調查且生活中有使用網路的人數	高齡者調查人數	本研究的全國調查	意義： 近年來因網際網路的迅速發展，透過網路取得資訊或與其他人溝通有急劇增加的傾向，包括社交互動(如 LINE、facebook、部落格等)、獲得照護服務(如遠距照護)或在家完成其他日常生活(如線上購物)。雖然高齡者以網路作為基本資訊及通訊技術的依賴程度有很大的變異，易發生不同年齡世代或地區之間會有數字鴻溝的現象，但在許多發達國家，網路對老人已經是重要工具，且在一代又一代的老年人中將逐漸變得重要。 意涵： 大多數人認為保持對事情的關注、資訊流通是高齡者很重要的事。害怕失去資訊來源與被主流社會淘汰的心理，全世界的高齡者都一樣。快速取得資訊與通訊科技對融入社會是有幫助的。

八、社區支持與健康服務

編號	指標名稱	指標說明	分子	分母	資料來源 ^a	指標意義
20	社區照顧關懷據點高齡者參與人次(全國指標)**	過去一年高齡者有參與社區照顧關懷據點活動或接受服務之人次。 說明： 關懷據點提供的四項服務皆列入計算，包括關懷訪視、電話問安、健康促進、餐飲服務。	過去一年高齡者有參與社區關懷據點活動或接受服務的人次	高齡者年總人口數	衛福部社會及家庭署－社區照顧關懷據點統計資料；資料時間點－2009-2015年；頻率：每年。	意義： 此指標可瞭解高齡者社區照顧關懷據點的實際參與程度。 意涵： 社區照顧關懷據點的設置目標是以社區營造及社區自主參與之精神，政府鼓勵民間團體設置關懷據點，提供在地化的初級照顧服務，使老人留在熟悉的社區環境中生活。
21	每萬高齡人口長期照顧床數(全國指標 ^f)***	每萬高齡人口長期照顧床數。 說明： 長期照顧床數：含長期照顧、安養機構、護理之家、榮民之家的床數。	長期照顧總床數	高齡者年總人口數(以萬為單位)	衛福部社會及家庭署－老人福利機構統計；資料時間點－2015年。	意義： 提供長期照顧床數資源分配的狀況。 意涵： 當高齡者需要長期照顧時，當地是否有充足的床數，以提供服務。
22	高齡者健檢率(全國指標 ^{g1})**	過去一年高齡者接受各種免費健檢的比率。 說明： 同一人只算1次	受調查且過去一年高齡者接受各種免費健檢的人數	高齡者調查人數	本研究的全國調查 註：未來可由衛生福利部國民健康署－國民健康訪問調查；資料時間點－2001-2013年，每4年進行一次調查取得。	意義： 高齡者有接受各種免費健檢的比率，可代表社區在提供預防保健服務的程度。 意涵： 藉由健檢服務，早期發現早期治療，以降低高齡者可能因疾病太晚發現所導致的龐大社會成本負擔。
23	有接受居家及社區式服務的比率(國際指標 ^{c1, f-g3})***	過去一年申請居家及社區式服務有接受服務之比率。 說明： 指長照十年計畫八大面向的十項服務；同一人只算1次。	1.符合分母的條件中，有接受服務的個案數 2.受調查且本人或其家人有接受居家及社區式服務的人數	1.過去一年有申請且符合長照十年計畫申請條件的個案數 2.高齡者調查	1.衛福部社會及家庭署－照顧服務管理資訊系統；頻率：每年。 2.本研究的全國調查	意義： 居家及社區式服務提供的服務是廣泛且能涵蓋到整個社區，而且對健康或活動功能受限的高齡者能獨立生活和保持高生活品質十分重要。 意涵： 落實在地老化精神，讓高齡者能在自己熟悉的環境下生活。協助受

編號	指標名稱	指標說明	分子	分母	資料來源 ^a	指標意義
				人數		照顧者留在社區中，以協助他們繼續維持原有的角色，並提供基本而非全部之協助，以增強其生活技巧與獨立之能力。
24	高齡者認為該縣市提供充分的健康、用藥問題與醫療照護服務資訊率（國際指標 ^{c1,g3} ）*	高齡者認為該縣市提供充分的健康、用藥問題與醫療照護服務資訊的比率。	受調查且認為該縣市提供充分的健康、用藥問題與醫療照護服務資訊的人數	高齡者調查人數	本研究的全國調查	<p>意義：評估高齡者對於縣市內提供充分的健康、用藥問題與醫療照護服務資訊的整體滿意程度。</p> <p>意涵：高齡者應有途徑獲得健康上的照顧，以維持身體、心理及情緒的水準，並預防疾病的發生。</p>
25	零歲健康平均餘命（國際指標 ^{b,c1,e} ）***	<p>零歲健康平均餘命(Healthy Life Expectancy at birth)</p> <p>以下說明取自行政院主計處：</p> <p>1.平均餘命：假設一出生嬰兒遭受到某一時期之每一年齡組所經驗的死亡風險後，他們所能活存的預期壽命，即到達 x 歲以後平均尚可期待生存之年數，稱為 x 歲之平均餘命；而零歲之平均餘命特稱「平均壽命」；</p> <p>2.健康平均餘命：以原有平均餘命為基礎，扣除因不健康狀態損失之年數而調整的平均餘命。係基於現行死亡率及疾病盛行率估算各種健康狀況下，預期可健康生活的年</p>			<p>1.國民健康署監測組；資料時間。(2013年)</p> <p>2.衛福部統計處；頻率；每年。</p> <p>(統計處每年會計算全國的健康平均餘命，未來可能行文申請各縣市的數值)</p>	<p>意義：預期一個人可以「完全健康」的存活年數，已扣除因不健康狀態損失之年數。</p> <p>意涵：平均餘命是衡量一地區社會經濟發展，並反映醫療及死亡率變化的具體指標。但活的長未必活的健康。WHO 於 2001 年首度公布「經失能調整後的平均餘命」，2002 年改稱「健康平均餘命」，此測量考慮了傳統平均餘命和生命之「質」。</p>

編號	指標名稱	指標說明	分子	分母	資料來源 ^a	指標意義
		數。				
26	高齡者自我認知的生活品質狀況為「很好/好」的比率(國際指標 ^{b,c1, e,gl})**	高齡者自我認知的生活品質狀況為「很好/好」的人數之比率。 說明： 透過調查詢問受訪者，採用 5 級量尺，很好、好、普通、不好、很不好。	受調查且自我認知的生活品質狀況為「很好/好」的人數	高齡者調查人數	本研究的全國調查	意義： 高齡者在其所生活的文化價值體系中，對於自己的目標、期望、標準、關心等方面的感受程度。 意涵： 自覺生活品質狀況對於測量個人生理、心理與社會健康具有綜合性指標意義，可反映高齡者對於整體社會環境的生活感受度。
27	流感疫苗接種率(國際指標 ^c)**	過去一年高齡者及高風險族群接受流感疫苗注射的比率。	過去一年 65 歲以上高齡者、機構對象、罕見疾病、重大傷病及 50-64 歲高風險慢性病患者接受流感疫苗注射的人數	高齡者年總人口數	1.疾管署一流感疫苗資訊管理系統(IVIS)；頻率：每年。(2016 年) 2.衛生福利資料科學中心；頻率：每年。(2017 年機敏資料庫之資料轉銜至衛生福利部衛生福利資料科學中心)	意義： 高齡者有接受流感疫苗注射的比率，代表的可能是社區、區域醫療機構或據點服務推廣長輩預防保健知識、服務的落實程度。 意涵： 流行性感冒是常見的傳染病，高危險群老人一旦罹患流感，容易引發嚴重的併發症甚或死亡。流感疫苗仍是預防流感及其併發症的主要方法。
28	意外防制的講座或活動參與率(國際指標 ^{c2})**	高齡者自述在過去一年當中曾參加意外防制的講座或活動之參與比率。 說明： 意外防制的講座或活動，例如跌倒、燒燙傷、瓦斯中毒、火災、錯服藥物、走失等。	受調查且過去一年曾參加意外防制的講座或活動之人數	高齡者調查人數	本研究的全國調查	意義： 由於慢性疾病和功能受限在高齡者中相當常見，當有緊急事件或意外發生時，要特別考量高齡者及失能者的特殊需求。 意涵： 緊急事件的規劃應考量高齡者的需求，以提升高齡者在準備或因應突發性緊急事件及意外的應變能力。

公平性指標

編號	指標名稱	指標說明	資料來源 ^a
29	群體可歸因風險 (國際指標 ^{c1})	<p>衡量不平等的程度，藉以顯示當所有次群體與參考群體有相同的比率時，即達到可能改善的程度。</p> <p>1. 群體可歸因風險(population attributable risk)：總群體與參考次群體間某項特定結果的風險相減；藉以衡量絕對不平等與可能達到的改善程度。</p> <p>2. 群體可歸因風險百分比(population attributable risk percentage)：總群體與參考次群體間某項特定結果的風險相減後，再除以總群體某項特定結果的風險；藉以衡量相對不平等與可能達到的相對改善程度。</p> <p>說明：</p> <p>(1) <u>次群體</u>的分組可以是依地理或社經地位(例如：性別、年齡、收入)分類。</p> <p>(2) <u>參考次群體</u>定義為所有次群體中，當在比較某項特定結果(outcome)時，該次群體有最好的結果；或把有最高社經地位的組別定義為參考次群體。</p> <p>(3) 所謂<u>總群體</u>的某項特定結果的風險，代表的是該族群的平均(population average)。</p>	計算自01~28項指標
30	兩個次群體間的不平等(國際指標 ^{c1})	<p>兩個次群體間在某項特定結果的差異程度。</p> <p>1. 絕對不平等(difference)：兩個次群(最好與最差)間某項特定結果的風險相減；藉以衡量絕對不平等。 【絕對不平等＝有最好結果的次群體－有最差結果的次群體】</p> <p>2. 相對不平等(ratio)：兩個次群(最好與最差)間某項特定結果的風險相除；藉以衡量相對不平等。 【相對不平等＝有最好結果的次群體／有最差結果的次群體】</p> <p>說明：</p> <p>(1) <u>次群體</u>的分組可以是依地理或社經地位(例如：性別、年齡、收入)分類。</p> <p>(2) <u>有最好結果的次群體</u>定義為所有次群體中，當在比較某項特定結果(outcome)時，該次群體有最好的結果；或把有最高社經地位的組別定義為有最高社經地位次群體。</p> <p>(3) <u>有最差結果的次群體</u>定義為所有次群體中，當在比較某項特定結果(outcome)時，該次群體有最差的結果；或把有最低社經地位的組別定義為有最低社經地位次群體。</p>	計算自01~28項指標

a：部分全國性抽樣調查資料不含金門縣及連江縣。指標數據之更新，依本研究實際與中央及各縣市單位可取得資料情況來調整。b.我國的國民幸福指數指標之一。c1.世界衛生組織於2014年提出的「世界高齡友善城市指標」之一，屬於核心指標。c2.世界衛生組織於2014年提出的「世界高齡友善城市指標」之一，屬於補充指標。d.歐盟The 2014 Active Ageing Index (AAI) for the EU28指標之一。e.歐盟European Core Health Indicator (ECHI)指標之一。f.經濟合作暨發展組織2015年的Ageing in Cities指標之一。g1.國外高齡友善城市指標之一：日本。g2.國外高齡友善城市指

標之一：加拿大。g3.國外高齡友善城市指標之一：美國檀香山。—：指標操作型定義不完全相同。#指標數據需再另行演算。*依兩項準則判定指標數值的可信度，分別為(1)操作型定義完全符合 WHO 國際指標概念，(2)各縣市收集的標準化及評估高齡者之訪視回饋意見。若符合兩項準則時，表示指標穩定性高以 3 顆星呈現，符合其中一項以 2 顆星呈現，基於兩項原則下標示其可信度，1 顆星表示僅供內部參考使用，未來縣市政府可據此參酌如何使用指標。

問卷編號：□□-□□-□-□□□□-□

訪員編號及姓名：□□ _____

衛生福利部 國民健康署

65 歲以上民眾對於居住環境之高齡友善感受度調查

您好！我們是中國醫藥大學暨附設醫院的訪視員。台灣老年人口越來越多，政府為了要建構更適合高齡者生活的環境，所以國民健康署委託中國醫藥大學執行「高齡友善環境監測計畫」，計畫目標欲建立台灣高齡友善環境指標，目的是在瞭解及評估我們所居住的環境之高齡友善程度，以促成高齡友善環境的改善，提高生活品質。為瞭解您對所居住環境之高齡友善感受程度，特設計此一調查問卷，請您用心、詳實的回答，您提供的寶貴意見對我們的研究有莫大的助益，也為我們的社會盡一份心力，一起營造美好的生活環境。

您所填寫之資料僅供研究使用，再次感謝您撥空填寫這份問卷，謝謝您的合作及參與！

中國醫藥大學暨附設醫院 林正介教授研究團隊 敬上

訪問地點：□₁ 受訪者家裡 □₂ 其他 _____

受訪者姓名：_____

問卷施測日期：_____年_____月_____日

起始時間：_____時_____分

結束時間：_____時_____分

長輩不耐煩時間：_____時_____分

是否已搬遷? (0) □否 (1) □是

居住地電話：_____

居住地地址：_____縣市 _____鄉鎮市區 _____街路 _____段
_____巷 _____弄 _____號 _____樓

【請翻到第二頁開始填答】

目錄

A. 個人基本資料.....	40
B. 個人疾病史及活動能力.....	43
C. 社會資源使用及活動參與情形暨高齡友善環境滿意度及重要 度	45
D. 訪員觀察及訪問過程狀況記錄.....	53

A. 個人基本資料

1. 性別 (1) ☐ 男性 (2) ☐ 女性

2. 請問您是民國哪一年出生？(說不出的改問：您今年幾歲？什麼生肖？) _____ 年

3. 請問你過去一年是否經常(長)住在這裡？(0) ☐ 否 (1) ☐ 是

4. 請問目前有沒有有人跟您住在一起？

(1) ☐ 獨居 (續答 4-1)

4-1. 是否有子女住在同一個縣市？ (0) ☐ 否 (1) ☐ 是

(2) ☐ 與他人同住(一星期同住 5 天以上)(續答 4-2 及 4-3)

4-2. 同住家人(不含看護)是否有 65 歲以下者？ (0) ☐ 否 (1) ☐ 是

4-3. 和哪些人住在一起 (可複選；逐項詢問)

- (1) ☐ 父母(含配偶父母) (2) ☐ 配偶(含同居人) (3) ☐ 未婚子女
(4) ☐ 已婚子女(含其配偶) (5) ☐ (外)孫子女 (6) ☐ 朋友
(7) ☐ 外(本)籍看護工 (8) ☐ 其他(請說明) _____

5. 請問您目前的婚姻狀況是

- (0) ☐ 未婚 (1) ☐ 已婚 (2) ☐ 離婚 (3) ☐ 同居
(4) ☐ 喪偶 (5) ☐ 分居 (6) ☐ 其他 _____

6. 請問您的教育程度？(最高教育程度)

- (0) ☐ 不識字 (1) ☐ 識字但未受教育 (2) ☐ 國小及國小以下 (3) ☐ 國中
(4) ☐ 高中(職) (5) ☐ 專科 (6) ☐ 大學 (7) ☐ 研究所以上

7. 請問您目前是否從事有酬勞工作？

(0) ☐ 否 (續答 7-1)

7-1. 是否有機會從事有酬勞工作？ (0) ☐ 否 (1) ☐ 是

(1) ☐ 是 (續答 7-2)

7-2. 工作是屬於 (1) ☐ 專(全)職 (2) ☐ 部份工時(臨時)

8. 請問您個人目前平均每月可使用的生活費用(包括家人給的、社會福利補助金、其他收入等)約有多少元？

- ☐ (1) 5,999 元及以下 ☐ (2) 6,000~11,999 元 ☐ (3) 12,000~17,999 元
☐ (4) 18,000~23,999 元 ☐ (5) 24,000~29,999 元 ☐ (6) 30,000~35,999 元
☐ (7) 36,000~41,999 元 ☐ (8) 42,000~47,999 元 ☐ (9) 48,000~53,999 元
☐ (10) 54,000~59,999 元 ☐ (11) 60,000 元及以上

9. 請問您個人過去一年內平均每月日常生活費用(含社會福利補助金)是否足夠支付基本需求(食、衣、住、行)？

- (1) ☐ 相當充裕且有餘 (2) ☐ 充裕夠用 (3) ☐ 大致夠用
(4) ☐ 有點不夠用 (5) ☐ 非常不夠用

10. 一般來說，您認為您目前的健康狀況是

- (1) ☐ 很好 (2) ☐ 好 (3) ☐ 普通 (4) ☐ 不好 (5) ☐ 很不好

11. 總體而言，您認為您目前的咀嚼能力為何？

11-1. 一般飲食：(1) ☐ 沒有困難 (2) ☐ 稍微困難 (3) ☐ 有困難

11-2. 炒花生：(1) ☐ 能吃 (2) ☐ 勉強 (3) ☐ 不能吃

12. 請問您是否有參加社區(或民間團體)的共餐(例如：老人食堂)？

(0) ☐ 否 (續答 12-1)

12-1. 目前是否需要參加共餐(定點用餐)的服務？

(1) ☐ 需要(續答 12-2 及 12-3) (2) ☐ 不需要 (3) ☐ 不確定

12-2. 請問您需要參加共餐服務的頻率，每週需固定幾天？

(1) ☐ 週一~週五 (2) ☐ 週一~週六 (3) ☐ 每天 (4) ☐ 其他_____

12-3. 請問您認為一天需要固定幾餐？

(1) ☐ 一餐(午餐) (2) ☐ 一餐(晚餐) (3) ☐ 二餐(午、晚餐) (4) ☐ 其他_____

(1) ☐ 是，由_____辦理(續答 12-4、12-5 及 12-6)。

12-4. 平均而言，每週固定幾天？

(1) ☐ 週一~週五 (2) ☐ 週一~週六 (3) ☐ 每天 (4) ☐ 其他_____

12-5. 平均而言，一天固定幾餐？

(1) ☐ 一餐(午餐) (2) ☐ 一餐(晚餐) (3) ☐ 二餐(午、晚餐) (4) ☐ 其他_____

12-6. 您是否滿意社區(或民間團體)的共餐(例如：老人食堂)服務？

(1) ☐ 非常滿意 (2) ☐ 滿意 (3) ☐ 不滿意 (4) ☐ 非常不滿意

13. 請問您是否有接受社區(或民間團體)提供的送餐服務？

(0) ☐ 否(續答 13-1)

13-1. 目前是否需要送餐到家的服務？

(1) ☐ 需要(續答 13-2 及 13-3) (2) ☐ 不需要 (3) ☐ 不確定

13-2. 請問您需要送餐到家服務的頻率，每週需固定幾天？

(1) ☐ 週一~週五 (2) ☐ 週一~週六 (3) ☐ 每天 (4) ☐ 其他_____

13-3. 請問您認為一天需要固定幾餐？

(1) ☐ 一餐(午餐) (2) ☐ 一餐(晚餐) (3) ☐ 二餐(午、晚餐) (4) ☐ 其他_____

(1) ☐ 是，由_____提供(續答 13-4、13-5 及 13-6)。

13-4. 平均而言，每週固定幾天？

(1) ☐ 週一~週五 (2) ☐ 週一~週六 (3) ☐ 每天 (4) ☐ 其他_____

13-5. 平均而言，一天固定幾餐？

(1) ☐ 一餐(午餐) (2) ☐ 一餐(晚餐) (3) ☐ 二餐(午、晚餐) (4) ☐ 其他_____

13-6. 您是否滿意社區(或民間團體)提供的送餐服務？

(1) ☐ 非常滿意 (2) ☐ 滿意 (3) ☐ 不滿意 (4) ☐ 非常不滿意

14. 請問您最近一週，每天吃到以下哪幾種食物？(可複選；逐項詢問)

(1) ☐ 五穀根莖類 (2) ☐ 豆魚肉蛋類 (3) ☐ 蔬菜類 (4) ☐ 水果類

(5) ☐ 乳品類 (6) ☐ 油脂(a. ☐ 含堅果種子類 b. ☐ 不含堅果種子類)

15. 除了白飯、白麵條、白麵包、白饅頭，請問您有沒有每天吃到比較粗糙的全穀食物？

(0) ☐ 沒有(續答 15-1) (1) ☐ 有 (如：全麥吐司、五穀米(粉/奶)、胚芽米、糙米、全麥、燕麥飲、紅(糙)薏仁、小米、蕎麥、燕麥(麥片)、紫米、紅藜...等都算)

15-1. 為什麼沒有？(可複選) (1) ☐ 過敏 (2) ☐ 不會烹調/處理 (3) ☐ 牙口不好 (4) ☐ 太貴

(5) ☐ 不喜歡或不習慣(原因_____)

(6) ☐ 健康考量(請說明_____)

16. 請問您有沒有每天吃深綠色蔬菜？

(如：地瓜葉、菠菜、綠花椰菜、芥藍菜、空心菜、韭菜...等及其製品)

(0) ☐ 沒有(續答 16-1) (1) ☐ 有

16-1. 為什麼沒有？(可複選) (1) ☐ 過敏 (2) ☐ 不會烹調/處理 (3) ☐ 牙口不好 (4) ☐ 太貴

(5) ☐ 不喜歡或不習慣(原因_____)

(6) ☐ 健康考量(請說明_____)

17.請問您有沒有每天吃非深綠色蔬菜？

(如：紅或白蘿蔔、瓜類、高麗菜、筍類、茄子、白花椰菜、大白菜、菇蕈類……等及其製品)

(0) ☐ 沒有(續答 17-1) (1) ☐ 有

17-1. 為什麼沒有？(可複選) (1) ☐ 過敏 (2) ☐ 不會烹調/處理 (3) ☐ 牙口不好 (4) ☐ 太貴
(5) ☐ 不喜歡或不習慣(原因 _____)
(6) ☐ 健康考量(請說明 _____)

18.請問您有沒有每天吃水果？

(0) ☐ 沒有(續答 18-1) (1) ☐ 有

18-1. 為什麼沒有？(可複選) (1) ☐ 過敏 (2) ☐ 不會烹調/處理 (3) ☐ 牙口不好 (4) ☐ 太貴
(5) ☐ 不喜歡或不習慣(原因 _____)
(6) ☐ 健康考量(請說明 _____)

19.請問您最近一週是否有吃黃豆製品類？

(如：豆漿、豆腐、豆包、豆皮、油豆腐、臭豆腐、凍豆腐、豆腐乳…等及其製品)

(0) ☐ 沒有(續答 19-1) (1) ☐ 有

19-1. 為什麼沒有？(可複選) (1) ☐ 過敏 (2) ☐ 不會烹調/處理 (3) ☐ 牙口不好 (4) ☐ 太貴
(5) ☐ 不喜歡或不習慣(原因 _____)
(6) ☐ 健康考量(請說明 _____)

20.請問您最近一週是否有吃魚類？

(含魚罐頭、魚鬆、魚酥…等再製品)

(0) ☐ 沒有(續答 20-1) (1) ☐ 有

20-1. 為什麼沒有？(可複選) (1) ☐ 過敏 (2) ☐ 不會烹調/處理 (3) ☐ 牙口不好 (4) ☐ 太貴
(5) 素食 (6) ☐ 不喜歡或不習慣(原因 _____)
(7) ☐ 健康考量(請說明 _____)

21.請問您最近一週是否有吃海鮮類(不含魚肉)？

(如：蝦、蟹、花枝、魷魚、蚵、蛤蠣等及其製品)

(0) ☐ 沒有(續答 21-1) (1) ☐ 有

21-1. 為什麼沒有？(可複選) (1) ☐ 過敏 (2) ☐ 不會烹調/處理 (3) ☐ 牙口不好 (4) ☐ 太貴
(5) 素食 (6) ☐ 不喜歡或不習慣(原因 _____)
(7) ☐ 健康考量(請說明 _____)

22.請問您最近一週是否有吃肉類(不含魚肉)？

(如：豬肉、羊肉、牛肉、雞肉、鴨肉、鵝肉、內臟類、及其加工製品…等及其製品)

(0) ☐ 沒有(續答 22-1) (1) ☐ 有

22-1. 為什麼沒有？(可複選) (1) ☐ 過敏 (2) ☐ 不會烹調/處理 (3) ☐ 牙口不好 (4) ☐ 太貴
(5) 素食 (6) ☐ 不喜歡或不習慣(原因 _____)
(7) ☐ 健康考量(請說明 _____)

23.請問您最近一週是否有吃蛋類？

(包含雞蛋、鴨蛋、鵝蛋及其製品)

(0) ☐ 沒有(續答 23-1) (1) ☐ 有

23-1. 為什麼沒有？(可複選) (1) ☐ 過敏 (2) ☐ 不會烹調/處理 (3) ☐ 牙口不好 (4) ☐ 太貴
(5) 素食 (6) ☐ 不喜歡或不習慣(原因 _____)
(7) ☐ 健康考量(請說明 _____)

24.請問您最近一週是否有吃乳製品？

(如：鮮奶、羊奶、奶粉、起司、優酪乳、優格…等)

(0) ☐ 沒有(續答 24-1) (1) ☐ 有

24-1. 為什麼沒有？(可複選) (1) ☐ 過敏 (2) ☐ 不會烹調/處理 (3) ☐ 牙口不好 (4) ☐ 太貴
(5) 素食 (6) ☐ 不喜歡或不習慣(原因 _____)
(7) ☐ 健康考量(請說明 _____)

25.請問您最近一週是否有吃堅果或堅果製品？
(如：花生、花生湯、花生醬、瓜子、南瓜子、葵瓜子、芝麻(粉)、核桃、開心果、堅果飲…等及其製品)

(0) ☐ 沒有(續答 25-1) (1) ☐ 有

25-1. 為什麼沒有？(可複選)(1) ☐ 過敏 (2) ☐ 不會烹調/處理 (3) ☐ 牙口不好 (4) ☐ 太貴
(5) ☐ 不喜歡或不習慣(原因_____)
(6) ☐ 健康考量(請說明_____)

26.請問您有沒有定期吃營養補充品？

(0) ☐ 沒有 (1) ☐ 有(續答 26-1)

26-1. 如果有，請問您通常吃：(可複選)
(1) ☐ 綜合維他命 (2) ☐ 維他命 B 群 (3) ☐ 鈣片
(4) ☐ 安素、完膳或補體素之類營養品 (5) ☐ 雞精 (6) ☐ 魚油
(7) ☐ 其他_____

27.請問您是否還有其他不吃的食物？_____
為什麼？_____

28.整體而言，您認為您目前的生活品質狀況(包括身體、心理、社交、文化方面)是

(1) ☐ 很好 (2) ☐ 好 (3) ☐ 普通 (4) ☐ 不好 (5) ☐ 很不好

29.整體而言，您認為目前生活的滿意程度是

(1) ☐ 非常滿意 (2) ☐ 滿意 (3) ☐ 普通 (4) ☐ 不滿意 (5) ☐ 非常不滿意

B.個人疾病史及活動能力

1.請問您是否曾經被醫師告知有下列疾病？(複選)

疾病	有無被告知	疾病	有無被告知
1.高血壓	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是	8.腦中風	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是
2.糖尿病	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是	9.憂鬱症	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是
3.心臟方面疾病	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是	10.癌症	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是
4.高血脂症	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是	11.慢性阻塞性肺病	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是
5.痛風	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是	12.肝臟疾病 (例如：B 型肝炎、C 型肝炎、或肝硬化…等)	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是
6.骨關節炎	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是		
7.骨質疏鬆症	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是		

2.請問您目前在日常生活中特殊輔助工具使用情形為何？(複選)

輔具種類	是否使用	沒有使用者，是否覺得需要使用？
1.老花眼鏡	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是
2.助聽器	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是
3.拐杖、手杖	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是
4.助行器	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是
5.輪椅	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是	(0) <input type="checkbox"/> 否 (1) <input type="checkbox"/> 是
6.其他行動輔具(可複選) <input type="checkbox"/> 腿支架 <input type="checkbox"/> 背支架 <input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____		

3.下面是一些您日常可能從事的活動，請問您目前健康狀況會不會限制您從事這些活動？
如果會，到底限制有多少？

(每小題請僅圈選一項答案)

活 動	會, 受到很多限制	會, 受到一些限制	不會, 完全不受限制
a.費力活動，例如跑步、提重物、參與劇烈運動	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>
b.中等程度活動，例如搬桌子、拖地板、打保齡球、或打太極拳	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>
c.提起或攜帶食品雜貨	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>
d.爬數層樓樓梯	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>
e.爬一層樓樓梯	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>
f.彎腰、跪下或蹲下	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>
g.走路超過 1 公里	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>
h.走過數個街口	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>
i.走過一個街口	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>
j.自己洗澡或穿衣	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>

4.柯氏量表：請問您從事日常所有活動，有受到任何限制嗎？(單選)

級別	描述
<input type="checkbox"/> 0	完全活動； 能維持所有的活動，不受任何限制。
<input type="checkbox"/> 1	能夠維持步行及輕度工作，如：簡單之家務、辦公室之工作； 但體力消耗大的活動受到限制。
<input type="checkbox"/> 2	能夠步行及維持自我照顧，但無法進行辦公或家務； 50%以上的清醒時間，可以起床活動，不必受限在床上或椅子上。
<input type="checkbox"/> 3	只能夠維持有限的自我照顧； 50%以上的清醒時間，活動限制在床上或椅子上。
<input type="checkbox"/> 4	完全無法活動； 不能進行任何自我照顧，且活動完全限制在床上或椅子上。

C.社會資源使用及活動參與情形暨高齡友善環境滿意度及重要度

請您以現在所居住的環境及過去一年的生活情形來思考及回答問題，這部份總共 24 題。第 1~2 題請直接回答「您認為的滿意程度」。而第 3~24 題，「過去一年是否(有無) 使用過或參加過」，若回答「是/有」才進一步回答「您認為的滿意程度」。此外，每一個問題皆要回答「對您來說，您認為的重要程度」。訪問邏輯概念如圖 1、圖 2 所示。

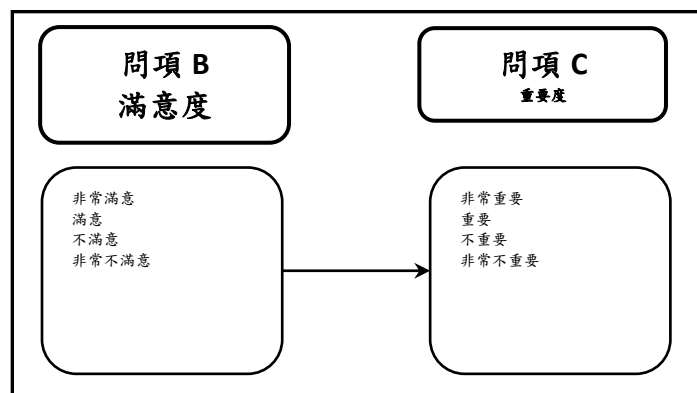


圖 1、第 1~2 題訪問邏輯概念

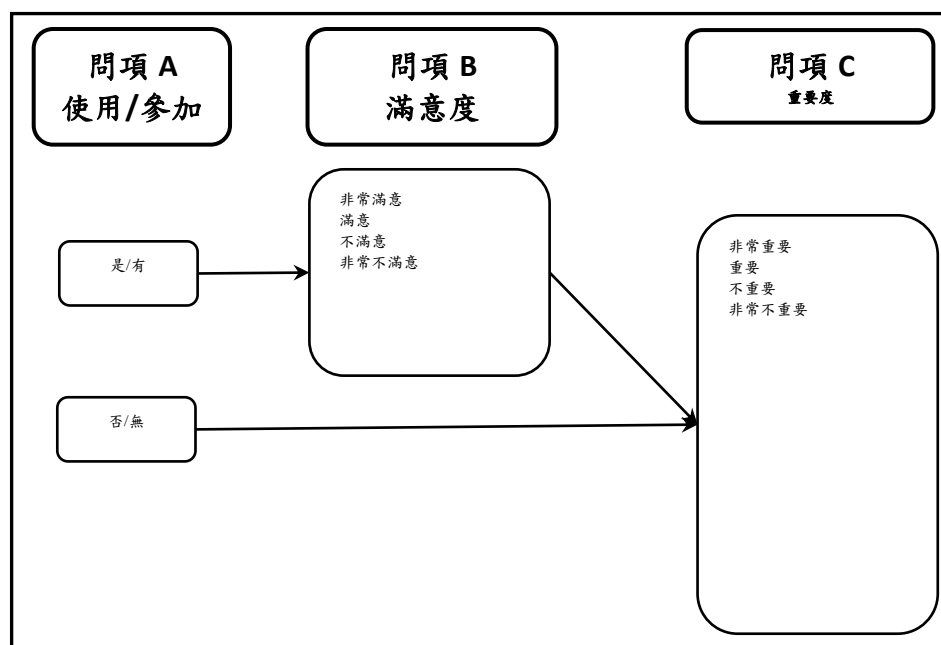


圖 2、第 3~24 題訪問邏輯概念

舉例說明：

第 1 題：社區鄰里的安全感。

問項 A：—

問項 B：對於社區鄰里的安全感，您滿不滿意？

問項 C：對您來說，您認為社區鄰里的安全感重不重要？

第 5 題：當地大眾運輸工具設有“無障礙設計”，以供乘客進出、上下車。

問項 A：當地“無障礙設計”的大眾運輸工具，您是否搭過？

問項 B：對於大眾運輸工具設有“無障礙設計”，在使用上您滿不滿意？

問項 C：對您來說，您認為大眾運輸工具設有“無障礙設計”重不重要？

填答範例

題號	題目	A.過去一年是否(有 無)使用過或參加過		B.滿意度				C.重要度			
		否/無	是/有	非常 滿意	滿 意	不 滿意	非常 不滿意	非常 重要	重 要	不 重要	非常 不 重要
1	<u>社區鄰里的安全感</u> 。	—	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<u>當地大眾運輸工具設有“無障礙設計”</u> ，以供乘客進出、上下車。 (大眾運輸工具，例如：公車、客運、火車...等。)	當地“無障礙設計”的大眾運輸工具是否搭過？		在使用上				<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

【請翻到下一頁開始填答】

請您以現在所居住的環境及過去一年的生活情形來思考及回答問題，這部份總共 24 題。第 1~2 題請直接回答「您認為的滿意程度」。而第 3~24 題，「是否(有無)參加過或使用過」，若回答「是/有」才進一步回答「您認為的滿意程度」。此外，每一個問題皆要回答「對您來說，您認為的重要程度」。

題號	題目	A.過去一年是否(有無)使用過或參加過		B.滿意度				C.重要度			
		否/無	是/有	非常滿意	滿意	不滿意	非常不滿意	非常重要	重要	不重要	非常不重要
1	<u>社區鄰里的安全感。</u>	—	—	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
2	<u>社區對高齡者的友善度(尊重及平等對待)。</u>	—	—	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	請接著回答下列題目										
	(1)最近這一年，您覺得身邊親近的人曾經試著傷害您嗎？						<input type="checkbox"/> ₀ 否	<input type="checkbox"/> ₁ 是			
	(2)最近這一年，曾經因為身邊親近的人罵您或威脅您，讓您覺得不舒服嗎（如覺得丟臉或害怕）？						<input type="checkbox"/> ₀ 否	<input type="checkbox"/> ₁ 是			
	(3)最近這一年，有人曾經強迫您做您不想要做的事情？						<input type="checkbox"/> ₀ 否	<input type="checkbox"/> ₁ 是			
	(4)最近這一年，有人曾經未經過您的同意就拿走屬於您的東西？						<input type="checkbox"/> ₀ 否	<input type="checkbox"/> ₁ 是			

題號	題目	A.過去一年是否(有無)使用過或參加過	B.滿意度				C.重要度			
		否/無	是/有	非常滿意	滿意	不滿意	非常不滿意	非常重要	重要	不重要
3	當地公共建築物設有輪椅可通過的無障礙出入口(具備充分的寬度、坡道等條件)。(公共建築物，例如：寺廟/教堂(會)/精舍、醫院、郵局/銀行、里民活動中心…等。)	建築物設有“無障礙出入口”是否使用過、走過？ <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1	在使用上 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4				<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
4	住家大門通道(含公共區域)設有輪椅可通過的無障礙出入口(具備充分的寬度、坡道等條件)。	是否設有輪椅可通過的無障礙出入口？ <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1	在使用上 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4				<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
請接著回答下列題目										
您經常使用的浴室，		(1)門檻有高低落差嗎？ <input type="checkbox"/> _0 沒有高低落差(低於 5 公分) <input type="checkbox"/> _1 有高低落差(高於 5 公分)								
		(2)浴室內有裝設扶手嗎？ <input type="checkbox"/> _0 沒有扶手 <input type="checkbox"/> _1 有扶手								
		(3)浴室地板有防滑嗎？ <input type="checkbox"/> _0 沒有防滑 <input type="checkbox"/> _1 有防滑								
5	當地大眾運輸工具設有“無障礙設計”，以供乘客進出、上下車。 (大眾運輸工具，例如：公車、客運、火車…等。)	當地“無障礙設計”的大眾運輸工具是否搭過？ <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1	在使用上 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4				<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
6	住家到最近的大眾運輸車站或站牌 (大眾運輸工具，例如：公車、客運、火車...等。) 走路 需要約_____分鐘？(先問走路，若無法回答時，才改問下列項目(擇一)。 騎腳踏車需要約_____分鐘？ 或 騎機車需要約_____分鐘？ 或 開車需要約_____分鐘？ 或 <input type="checkbox"/> 無法回答	當地大眾運輸工具是否搭過？ <input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1	走路(騎車、開車)需要的時間長短 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4				走路 10 分鐘內可到達 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4			
7	當地公車站牌(有清楚標示路線及時刻表(或班距))。	公車站牌上標示路線及時刻表是否看過？	在使用上 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/> _2 <input type="checkbox"/> _3 <input type="checkbox"/> _4				<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4

題號	題目	A.過去一年是否(有 無)使用過或參加過		B.滿意度				C.重要度			
		否/無	是/有	非常 滿意	滿 意	不 滿 意	非常 不滿 意	非常 重要	重 要	不 重 要	非常 不 重 要
				<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
8	當地公共停車場內有設置無障礙或高齡者優先使用停車位。	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	在使用上				<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
9	當地人行道或騎樓(的平整性、沒有高低落差)。 (例如：居住地點及其附近的活動中心、學校、公園、醫院…等周圍。)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	在使用上				<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
10	您現在住的房子每個月固定要付的錢，例如：房地租、水電瓦斯費、垃圾清潔費、居家設備、住宅裝修、及其他營建物保險費等。	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	對於目前 您的負擔情況				能否負擔得起 居住花費			
11	當地(政府或私人)提供給高齡者有薪(酬勞)工作的機會。	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
12	生活中使用網路情形。	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
	請接著回答下列題目										
	(1)請問您在生活中使用網路的情形是 <input type="checkbox"/> ₀ 完全沒有使用 <input type="checkbox"/> ₁ 一週小於 1 天(很少) <input type="checkbox"/> ₂ 一週 1-3 天(有時) <input type="checkbox"/> ₃ 一週 4-7 天(常常)										
13	常去機構中，對於單位或機關專為高齡者提供的諮詢服務(含志工專人服務)。 (常去機構，例如：醫院、郵局/銀行、公所、衛生所、圖書館、文化中心…等。)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
14	當地針對高齡者提供的健康相關資訊。 (例如：免費流感疫苗接種時間、免費健康檢查、銀髮族食譜、日常保健、防止	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

題號	題目	A.過去一年是否(有無)使用過或參加過		B.滿意度				C.重要度			
		否/無	是/有	非常滿意	滿意	不滿意	非常不滿意	非常重要	重要	不重要	非常不重要
	跌倒…等。以宣傳單、海報、公佈欄、通知單、電話…等，都可以算。)										
15	<u>當地針對高齡者提供的用藥相關資訊。</u> (例如：安全用藥、正確用藥、藥物存放、多重用藥問題、用藥諮詢…等。以宣傳單、海報、公佈欄、通知單、電話…等，都可以算。)	您是否接受過？									
		<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
16	<u>當地針對高齡者提供的醫療照護服務相關資訊。</u> (例如：復健、居家護理、安養機構…等。以宣傳單、海報、公佈欄、通知單、電話…等，都可以算。)	您是否接受過？									
		<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
17	<u>全民健保或縣市政府提供的各種免費健檢服務。</u>	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
	請接著回答下列題目 (1)過去一年中，您是否曾自己花錢去做健檢(包含保險公司或自己任職的公司所提供的體檢)？ <input type="checkbox"/> _0 否 <input type="checkbox"/> _1 是										
18	<u>縣市政府提供高齡者流感疫苗注射服務。</u>	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
19	<u>當地提供的居家及社區式服務。</u> (包括：照顧服務(含居家服務、日間照顧、家庭托顧)；居家護理；居家及社區復健；喘息服務；輔具購買、租借及住宅無障礙環境改善服務；老人營養餐飲服務；交通接送服務；長期照顧機構服務。)	您或您的家人是否接受過？									
		<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
20	<u>社區照顧關懷據點</u> 固定(地方及時間)提供的服務或舉辦的活動。 (例如：量血壓服務、帶領做健康操或手工藝、慢性病防治等健康講座等。)	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4

題號	題目	A.過去一年是否(有無)使用過或參加過		B.滿意度				C.重要度			
		否/無	是/有	非常滿意	滿意	不滿意	非常不滿意	非常重要	重要	不重要	非常不重要
21	當地(政府或私人)提供的社交文化活動。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

請接著回答下列題目

(1)過去一週內您是否至少自願參與一次社交文化活動？ ☐0 否 ☐1 是

(2)請問您平常平均每個月參加下列活動的頻率為

活動項目	沒有參加	偶爾參加 (每月少於 2 次)	定期(經常)參加 (每月至少 2 次)
宗教活動	(0) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
休閒娛樂團體活動	(0) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
休閒體能團體活動	(0) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>
學(研)習進修活動	(0) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>

說明 1：社交文化活動分為四類，包括宗教活動、休閒娛樂團體活動、休閒體能團體活動、學(研)習進修活動，只要其中一類有就算有。

說明 2：

A.宗教活動：指所信仰宗教相關的各項活動，包括一禮拜、進香、民俗遶境、民俗祭典、宗教慶典…等。

B.休閒娛樂團體活動：包括藝術性及娛樂性。需為**團體(三人以上)活動**，自行活動者不列入。

(1)藝術性：繪畫、插花、音樂、書法、手工藝…等；(2)娛樂性：旅行/遊覽、賞鳥、棋藝、攝影…等。

C.休閒體能團體活動：包括球類運動、有氧運動類、武術類、舞蹈類、其他類。需為**團體(三人以上)活動**，自行活動者不列入。

(1)有氧運動類包括：登山、游泳、慢跑、騎腳踏車…等；(2)武術類包括：太極拳、外丹功…等；(3)其他類：瑜珈…等。

D.學(研)習進修活動：由社區大學、長青學苑、樂齡大學、樂齡學習中心、救國團、YMCA…等單位所舉辦的正式(或非正式)學(研)習進修活動，如，技藝研習活動(民俗技藝…等)、講座學習活動(衛生保健、食品與用藥安全…等)…等。

題號	題目	A.過去一年是否(有無)使用過或參加過		B.滿意度				C.重要度			
		否/無	是/有	非常滿意	滿意	不滿意	非常不滿意	非常重要	重要	不重要	非常不重要
22	<p><u>當地(政府或私人)提供的休閒體能團體活動。</u></p> <p>(休閒體能團體活動，例如：球類運動、有氧運動類、武術類、舞蹈類、其他類。需為<u>團體(三人以上)活動</u>，自行活動者不列入。(1)有氧運動類包括：登山、游泳、慢跑、騎腳踏車...等；(2)武術類包括：太極拳、外丹功...等；(3)其他類：瑜珈...等。)</p>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
23	<p><u>當地(政府或私人)提供的正式(或非正式)學(研)習進修活動。</u></p> <p>(由社區大學、長青學苑、樂齡大學、樂齡學習中心、救國團、YMCA...等單位所舉辦的正式(或非正式)學(研)習進修活動，如，技藝研習活動(民俗技藝...等)、講座學習活動(衛生保健、食品與用藥安全...等)...等。)</p>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<p>請接著回答下列題目</p> <p>(1)過去一年，您是否參與過避免意外的講座或活動，例如：跌倒、燒燙傷、瓦斯中毒、火災、錯服藥物、走失？ <input type="checkbox"/>0 否 <input type="checkbox"/>1 是</p>											
24	<p><u>做志願服務(志工)情況。</u></p> <p>(例如：在社區、學校、廟宇/教會/精舍、郵局、衛生所...等做志願服務者。)</p>	您是否做過志工？		做志工的狀況				能做志工			
	<p>請接著回答下列題目</p> <p>(1)過去一個月當中，您是否至少做過一次志工？ <input type="checkbox"/>0 否 <input type="checkbox"/>1 是</p>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

【問卷結束，感謝您的填答】

D.訪員觀察及訪問過程狀況記錄

1.訪問過程中，是不是有其他人在場？

- (1) ☐有，大部份時間都在場 (續答 1-1) (2) ☐有，約有一半的時間在場 (續答 1-1)
(3) ☐有，偶爾在場 (續答 1-1) (4) ☐沒有他人在場

1-1.受訪者會不會因為有人在場而無法專心作答？

- (1) ☐一直受到影響 (2) ☐有些影響 (3) ☐不受影響

2.與受訪者交談所用語言為何？ (可複選)

- (1) ☐國語 (2) ☐台語 (3) ☐客家語 (4) ☐其他(請說明)_____

3.受訪者瞭解問題的情形怎麼樣？

- (1) ☐很好 (2) ☐好 (3) ☐不好 (4) ☐很不好

4.受訪者合作程度怎麼樣？

- (1) ☐很好 (2) ☐好 (3) ☐不好 (4) ☐很不好

5.請寫出有關訪問過程、受訪者反應、或其他特殊狀況、問題：

衛生福利部國民健康署補助辦理計畫書

計畫名稱：（縣市政府）高齡友善城市推動計畫

申請縣市：_____

主 持 人：_____ 職 稱：_____

聯 絡 人：_____ 職 稱：_____

聯絡電話：_____

填報日期：_____

註：本計畫書限用中文書寫

目 錄

	頁 碼
壹、綜合資料	()
貳、計畫背景分析	()
參、計畫目的	()
肆、工作項目	()
伍、實施策略與辦理方式	()
陸、預期成果	()
柒、辦理期程	()
捌、人力配置	()
玖、經費預算表	()
壹拾、連續性計畫之執行成果摘要	()
壹拾壹、計畫人員學經歷說明	()
壹拾貳、同意書	()

壹、綜合資料

申請縣市		
負責人		
單位地址		
歷年 （請以 主要 工作 成果 列明）		
計畫之 主持人	姓名：	E-mail:
	連絡電話：	傳真：
計畫之 連絡人	姓名：	E-mail
	連絡電話：	傳真：
補助經費需求 新台幣：_____元整		

貳、計畫背景分析

(請說明縣市之高齡化情形及縣市政府對此議題過去的施政重點摘要)

參、計畫目的

肆、工作項目(含表 1)

表 1：示範計畫之推動策略方案

策略與方案		跨部門合作			自我評價指標	與高齡友善環境指標之關係
		公部門	專家學者	社區/團體		
建立健康的公共政策					發展期指標：	
創造支持性環境					過程指標：	
強化社區行動					結果指標：	
發展個人技巧						
調整健康服務方向						

伍、實施策略與辦理方式（請依計畫需求，逐項分列說明）

陸、預期成果

柒、辦理期程

次 月 工作項目	第 1 月	第 2 月	第 3 月	第 4 月	第 5 月	第 6 月	第 7 月	第 8 月	第 9 月	第 10 月	第 11 月	第 12 月	備註

捌、人力配置

類別欄請分別填寫主持人、協同主持人、計畫人員、專任計畫助理、兼任計畫助理等。計畫助理如未確定人選，其姓名欄可填寫待聘。主持人、協同主持人、計畫人員需填附表一之學經歷說明書並簽章。

類別	姓名	現職	在本計畫內擔任之具體工作性質、項目及範圍

玖、經費預算表

請依計畫需求編列跨領域(跨局處)輔導團隊、社區長者需求評估座談、國際參與相關翻譯(稿費)及倡議活動所需宣導等經費。

壹拾、連續性計畫之執行成果摘要

壹拾壹、計畫人員學經歷說明

附表：計畫人員學經歷說明書（每人填寫一份）					
類 別	（ ）主持人,（ ）協同主持人,（ ）專家,（ ）計畫人員				
姓 名		性 別		出生年月日	
學 歷（擇其重要者填寫）					
學 校 名 稱		學 位	起迄年月	科 技 專 長	
經 歷（請按服務時間先後順序填寫與現提計畫有關之經歷）					
服 務 機 構 及 單 位				職 稱	起迄年月
現任：					
曾任：					
關 近 計 五 畫 年 內 曾 參 與 之 相	計 畫 名 稱	計畫內擔任工作	計畫支援機關	起迄年月	
相 執 關 行 計 中 畫 之	計 畫 名 稱	經 費	計畫支援機關	起迄年月	
申 請 中 之 相 關 計 畫	計 畫 名 稱	申請經費	計畫支援機關	起迄年月	

填表人：_____ 主持人：_____

(*必填表格)

同意書

_____縣(市)政府同意與國民健康署合作
(自 107 年 1 月 1 日起至 107 年 12 月 31 日止)，依
世界衛生組織揭示之高齡友善城市八大面向(「無
障礙與安全的公共空間」、「交通運輸」、「住宅」、
「社會參與」、「敬老與社會融入」、「工作與志願
服務」、「通訊與資訊」、「社區及健康服務」)，推
動本縣(市)「高齡友善城市」計畫，營造高齡友善
臺灣。

此致

衛生福利部國民健康署

同意書簽署人：

_____ (縣市首長簽章)

本合作同意書簽署日期：_____年_____月_____日

附件 6

衛生福利部國民健康署 年度補助計畫
期中成果報告格式
(自計畫起始日起至 年 6 月 30 日止)

計畫名稱：高齡友善城市推動計畫

縣市政府：_____

主 持 人：_____ (含職稱)

聯 絡 人：_____ (含職稱)

聯絡電話：_____

電子郵件：_____

傳 真：_____

填表日期：_____

目 錄

頁 碼

一、 年度預定完成工作項目及實際執行情形-----	
二、 期中初步成果-----	
三、 期中執行中所遭遇之問題與困難-----	
四、 期中經費執行報表-----	
圖次、表次、附表及附錄	

一、年度預定完成工作項目及實際執行情形	
預定完成工作項目	實際執行情形

二、期中初步成果

三、期中執行中所遭遇之問題與困難，並請自評是否符合進度
<input type="checkbox"/> 進度超前 <input type="checkbox"/> 符合進度 <input type="checkbox"/> 落後 ()月 <input checked="" type="checkbox"/> 所遭遇之問題與困難

四、期中經費執行報表

用途別	截至○月 已核撥經費 A	截至 6 月 累計執行數 B	截至 6 月 未執行數 (C) $C = A - B$	截至 6 月 執行率(D) $D = B / A$
人事費				
業務費				
管理費				
總 計				
說明（執行率未達 50%）				

備註：

- 1.執行數=實支數+暫付數(已框列之預算)
- 2.執行率需達 50%方可辦理第二期款撥款

附件 7

衛生福利部國民健康署 年度補助計畫
期末成果報告格式

計畫名稱：高齡友善城市推動計畫

縣市政府：_____

主 持 人：_____ (含職稱)

聯 絡 人：_____ (含職稱)

聯絡電話：_____

電子郵件：_____

傳 真：_____

填表日期：_____

目 錄

	頁 碼
一、 摘要-----	
二、 前言(包括背景、現況等)-----	
三、 計畫目的與工作項目-----	
四、 期末完成工作項目及實際執行情形-----	
五、 計畫執行成果說明-----	
六、 討論與建議-----	

圖次、表次、附表及附錄

收 支 明 細 表

執行單位： ○○○衛生局

年度：107

計畫名稱：高齡友善城市推動計畫

總經費：新台幣 ○○萬 元整

核撥（結報）		第一次核撥 ____年__月__日 金額：____元	第二次核撥 ____年__月__日 金額：____元	合計
經費預算核撥數			第一次餘（絀）數 金額：____元	
用途別	核定金額		第一次結報 ____年__月__日 金額：____元	
人事費				
業務費				
管理費				
小計				
餘（絀）數				
備註		本案核定金額為○○萬元，實際執行○○萬元，分別於○月及○月份各撥付○萬元整，尚賸餘○萬元，依規定辦理		

製表人：

覆核：

會計主管：

單位首長：

填寫說明：

1. 本表係為補（捐）計畫經申請簽准或公開徵求經審查通過之補助案件，於核銷時須檢附之附表。
2. 用途別以各補助計畫中經費表之科目分類為用途別科目。

縣(市)政府高齡友善城市工作調查自評表

項目	說明	已完成	待完成	無法完成
1. 領導力與團隊組織及運作機制：縣市首長參與計畫推動及運作情形；是否有推動委員會的設置？是否有相關組織章程？運作機制與架構為何？		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 水平式跨部門（跨領域）合作：如何進行縣市政府之間的跨部門（跨領域）合作？其操作機制為何？		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 垂直式跨部門（跨領域）合作： 如何進行其操作機制為何？鄉鎮市層級的推動委員會與所屬縣市政府跨部門合作情形與機制為何？		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 政策建立：是否有建立相關政策？例如自治條例、審議原則、管理辦法等。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 指標建置： 是否有建置高齡友善城市指標，進行需求評估及資源盤點？指標收集之完整性？相關的收集與監測機制為何？		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. 社區參與： 社區參與的規劃有哪些？ 如何與高齡友善城市作 連結？是否有長者參與 機制？			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 是否結合學術及民間團 體資源並有輔導團隊之 參與？	結合民間團體，建立夥伴關係 <input type="checkbox"/> 是：(團體名稱) _____ <input type="checkbox"/> 否：請說明原因 _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 永續機制： 如何建立永續機制？如何 研擬管考與檢討辦法？ 是否規劃申請加入國內 外相關組織會員之辦理 或準備情形？			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 其他： 其他特色、創新規劃、倡 議活動與想法，有具體成 果能作為其他縣市學習 與效法等			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 進行高齡友善城市媒 體倡議或辦理宣導活動。	<input type="checkbox"/> 有；(自 ____ 年 ____ 月至 ____ 年 ____ 月，共 場)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 啟動記者會				
	<input type="checkbox"/> 宣導記者會	_____ 場			
	<input type="checkbox"/> 新聞稿	_____ 篇			
	<input type="checkbox"/> 雜誌宣導	_____ 則			
	<input type="checkbox"/> 宣導活動(日期/ 名稱)：	_____ 場			
	<input type="checkbox"/> 無				

107年高齡友善城市推動計畫經費使用範圍與編列標準

(註：凡未列於下表之經費項目原則上不得編列（例如加入相關學會之年費、論文、出版費用等）

項目名稱	說明	編列標準
人事費		
研究助理薪資	執行本計畫所需聘僱之專、兼任助理人員薪資等。 實際支領時應附支領人員學經歷級別。計畫書預算表內所列預算金額不得視為支領標準。 在本計畫支領專任研究助理薪資者，不得在其他任何計畫下重複支領。	依照「衛生福利部及附屬機關研究計畫助理人員工作酬金支給基準表」編列。 財團法人機構得依受聘助理人員特殊專長、學術地位、工作經驗及所提計畫之貢獻程度，敘明具體理由，比照該機構支薪標準編列。
保險	博士後研究員及專兼任研究助理得依勞工保險條例及全民健康保險法之規定，編列應由雇主負擔之保險項目（非依法屬雇主給付項目不得編列， 補充保險費則編列於管理費 ）。	依據勞動基準法及全民健康保險法之規定編列雇主應負擔之勞保及健保費用（非依法屬雇主給付項目不得編列），有關勞保及健保費用編列基準請自行上網參照中央健保署以及勞工保險局的最新版本辦理。
公提離職儲金或公提退休金	執行本計畫所需聘僱助理人員之公提離職儲金(計畫執行機構不適用勞動基準法者)或公提退休金(計畫執行機構適用勞動基準法者)。	依「衛生福利部及所屬機關研究計畫助理人員約用注意事項」及「勞工退休金提繳工資分級表」編列。
業務費		
稿費	稿費係實施本計畫所需撰稿及翻譯費。但撰寫本計畫之成果報告或發表之論文不得報支本項費用，計畫項下相關人員亦不得支領本項費用。	稿費依「中央政府各機關學校出席費及稿費支給要點」辦理，且實施本計畫所需撰稿及翻譯費每千字以1,020元為上限。
審查費	審查費係指執行本計畫所需聘請專家學者進行實質審查並提供書面意見所支給之酬勞。	審查費依「中央政府各機關學校出席費及稿費支給要點」辦理。 按字計酬者：每千字中文200元、外文250元，最高得不超過3,000元。

項目名稱	說明	編列標準
講座鐘點費	講座鐘點費係實施本計畫所需訓練研討活動之授課演講鐘點費或實習指導費。 專家指導授課之交通費可依「軍公教人員兼職費及講座鐘點費支給規定」於國內旅費項下核實支給往返交通費用。 計畫項下已列支主持費及研究費等酬勞者不得支領本項費用。	按件計酬者：每件中文810元、外文1,220元。 外聘： 國外聘請者：每節鐘點費2,400元。 國內聘請者：專家學者每節鐘點費1,600元，與主辦或訓練機關(構)學校有隸屬關係之機關(構)學校人員，每節鐘點費1,200元。 內聘：主辦或訓練機關(構)學校人員，每節鐘點費800元。 講座助理：協助教學並實際授課人員，每節鐘點費比照同一課程講座1/2支給。 授課時間每節50分鐘。
臨時工資	實施本計畫特定工作所需勞務之工資，以按時計酬者為限，如需編列雇主負擔之勞健保費及公提勞工退休金則另計。	以勞動部最新公告之基本工資時薪標準編列，統一每人天以8小時估算，實際執行時則依勞動基準法相關規定核實報支。
文具紙張	實施本計畫所需油墨、碳粉匣、紙張、文具等費用。	
郵電	實施本計畫所需郵資、快遞費、電報、電話費、網路使用費，但不得編列手機費用。	
印刷	實施本計畫所需書表、研究報告等之印刷裝訂費及影印費。	
租金	實施本計畫所需租用辦公房屋場地、機器設備及車輛等租金。	車輛租用僅限於從事因執行本計畫之必要業務進行實地審查或實地查核時，所產生之相關人員接駁或搬運資料、儀器設備等用途，須提出證明文件，得列入本項，且不得重複報支差旅交通費。
設備使用服務費	實施本計畫所需之儀器設備使用之相關服務費。	

項目名稱	說明	編列標準
維護費	實施本計畫所使用儀器設備所需之修繕及養護費用。	
油脂	實施本計畫所需車輛、機械設備之油料費用。(車輛之油料費用，係指從事調查研究之實地訪查，而非屬派遣機關人員出差，其性質與出差旅費之報支不同，受委託或補(捐)助單位如無公務車可供調派，而需由實地訪查人員駕駛自用汽(機)車從事該訪查，且此項情況已於委託計畫(或契約)訂明者，其所需油料費，得由各委辦機關本於職責自行核處，檢據報支)	
調查訪問費	實施本計畫所需問卷調查之填表或訪視費。問卷調查或訪視時所需之禮品或宣導品費用。 經本部審查核可之全國性之大型訪問調查，得以「衛生福利部委託研究計畫之調查訪問費審查標準」編列經費，並應詳列調查訪問所需細項經費；倘受委託單位有虛報情事者，得請其重新檢討或終止契約。(調查訪問除非需求說明書中載明，否則不得委外執行)	每份50元至300元（訪視費及禮品費合計），依問卷內容繁簡程度，酌予增減。經審查核可之全國性之大型訪問調查，不受上開經費限制。
電腦處理費	實施本計畫所需電腦資料處理費。包括：資料譯碼及鍵入費、電腦使用時間費、磁片、磁碟、光碟片及報表紙等。 電腦軟體、程式設計費、電腦周邊配備、網路伺服器架設、網站或軟體更新費、網頁及網路平台架設等係屬設備，依規定不得編列購買費用。	
資料蒐集費	實施本計畫所需相關資料檢索費。	
圖書費	實施本計畫所需購置國內、外參考書籍、期刊以具有專門性且與研究計畫直接有關者為限。擬購置圖書應詳列其名稱、數量、單價及總價。	圖書費每本需低於10,000元。
材料費	實施本計畫所需消耗性器皿、材料或單價未達1萬元非消耗性之物品等費用。 單價未達1萬元之非消耗性物品以與計畫直接有關為限；且不得購置普通性非消耗物品，如複印機、印表機、電腦螢幕、碎紙機等。	

項目名稱	說明	編列標準
出席費	應詳列各品項之名稱單價、數量與總價。 實施本計畫所需專家諮詢會議之出席費。計畫項下之相關人員（已列支人事費之各類酬勞者）及非以專家身分出席者不得支領。屬工作協調性質之會議不得支給出席費。焦點座談參與座談者，非以專家身分出席，不得支領出席費。	依「中央政府各機關學校出席費及稿費支給要點」辦理，每人每次2,000元。
國內旅費	實施本計畫所需之相關人員及出席專家之國內差旅費。 差旅費分為交通費、住宿費、雜費等。 出席專家如係由遠地前往（三十公里以外），所在地得衡酌實際情況，參照國內出差旅費報支要點規定，覈實支給交通費及住宿費。交通費包括出差行程中必須搭乘之飛機、高鐵、船舶、汽車、火車、捷運等費用，均覈實報支；搭乘飛機、高鐵、船舶者，應檢附票根或購票證明文件，搭乘飛機者並須檢附登機證存根；領有優待票而仍需全價者，補給差價。但受委託單位專備交通工具或領有免費票或搭乘便車者，不得報支。 前項所稱汽車係指公民營客運汽車。凡公民營汽車到達地區，除因業務需要，報經本部事前核准者外，其搭乘計程車之費用，不得報支。	依「國內出差旅費報支要點」規定辦理，差旅費之編列應預估所需出差之人天數，並統一以2,000元/人天估算差旅費預算。 於距離所在地三十公里以內之地區洽公者，不得申報出差旅費。實際報支時應按下列標準支給： 交通費： 出差人若搭乘飛機、高鐵、船舶者，應乘坐經濟(標準)座(艙、車)位，其餘交通工具，不分等次覈實報支。 出差地點距離所在地六十公里以上，且有住宿事實，檢據覈實報支住宿費。 住宿費： 簡任級：1,800元/天 薦任級以下：1,600元/天 雜費：400元/天
餐費	實施本計畫執行需要而召開之相關會議，已逾用餐時間之餐費。	申請餐費，每人每次最高80元。
其他	辦理本計畫所需之其他未列於本表之項目。	應於計畫書列明支用項目及金額，並說明需求原因。
雜支費	實施本計畫所需之雜項費用。	最高以業務費之金額百分之五為上限，且不得超過10萬元。

項目名稱	說明	編列標準
管理費	<p>本項經費應由計畫執行單位統籌運用，使用項目如下：</p> <p>(1) 水、電、瓦斯費、大樓清潔費及電梯保養費。</p> <p>(2) 加班費：除計畫主持人、協同主持人及兼任研究員外，執行本計畫之助理人員及主協辦人員為辦理本計畫而延長工作時間所需之加班費，惟同一工時不應重複支領。</p> <p>(3) 除上列規範項目，餘臨時工資、兼任助理或以分攤聘僱協辦計畫人員之薪資，不得以此項核銷。</p> <p>(4) 依據全民健康保險法之規定，編列受委託單位因執行本計畫應負擔之補充保險費用。</p> <p>(5) 依據勞動基準法之規定，編列受委託單位因執行本計畫，應負擔執行本計畫專任助理人員之特別休假，因年度終結或契約終止而未休之日數，所發給之工資。</p>	<p>1. 視實際需要，每年度以不超過計畫下人事費(不含計畫主持人、協同主持人及兼任研究員費)及業務費總和之百分之十五為上限。</p> <p>例如：管理費之計算公式： $(\text{人事費} + \text{業務費} - \text{主持人費} - \text{所有協同主持人費} / \text{兼任研究員費}) \times 15\%$</p> <p>2. 補充保險費用編列基準請自行上網參照中央健康保險署的</p>

備註：因本預算未編列資本門，故不能採購儀器設備，必要時可採租賃方式辦理。