##### 附件1

**長者院舍照顧服務券計劃**

**認可服務機構申請表格**

*[ 每份申請表格只供一間安老院填寫]*

本人／ 本機構現為本申請表第2 部分(i) 項提及的安老院，申請於長者院舍照顧服務券計劃( 計劃) 參與成為認可服務機構。 本人／ 本機構現提交下列資料連同相關證明文件供社會福利署考慮。

除非另有定義，本申請表中的大寫術語應具有邀請提交申請 書( 檔案: SWD/ EB/RCSV/ IOP/ 9) 中的定義。

##### 第 1部分

1. **申請者** [**1**](#_bookmark1)**資料** 
   1. 如經營者為個別人士或合夥人， 請填寫以下資料：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 英文姓名 | 中文姓名 | 身份證號碼 |
|  |  |  |

* 1. 如經營者為有限公司， 請填寫以下資料： 公司名稱：

（英文）

（中文）

公司地址：

（英文）

（中文）

1 申請者指就安老院持有根據安老院條例( 第 459 章) 發出的安老院牌照的人士／ 機構。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3. 申請人／ 代表經營者的代行人 | | |  |
| 姓名： | | | （ ） |
| （英文） | | | （中文） |
| 地址： | | |  |
|  | | |  |
| （英文） | | | |
|  | | | |
| （中文） | | | |
| 在安老院／ 公司的職位（ 如適用 ）： | |  | |
| 聯絡電話： |  | |  |
| 傳真號碼： |  | |  |
| 電郵地址： |  | |  |

##### 申請人聲明:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人聲明據本人所知和所信，本人在這申請表格上提供的資料是  真實及正確。  本 人 確 認 本 人 ／ 本 機 構 符 合 邀 請 提 交 申 請 書 ( 檔案: SWD/ EB/ RCSV/ IOP/9 ) 第 5段的所有條件。  本人亦確認現謹申請成為長者院舍照顧服務券計劃的認可服務 機構， 並明白如申請獲批，本申請書將構成協議的一部分。 | | |
| *(請在以下方格蓋上公司／機構印章 )* | 簽 署: |  |
|  | 姓 名: |  |
|  | 職 位: |  |
| 電 話: |  |
|  | 日 期: |  |

**第 2 部分**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **安老院資料**  ( 請在適當位置劃上號) | | | |
| ( i) | 安老院名稱: | | |
|  | ( 中文) | | |
|  |  | ( 英文) | |
| ( i i) | 安老院地址: |  | |
|  | ( 中文 | ) | |
|  | ( 英文 | ) | |
| ( i i i) | 電話號碼: |  | |
| ( iv) | 傳真號碼: |  | |
| ( v) | 電郵地址: |  | |
| ( vi) | 牌照處檔號: | **L** | |
| ( vii) | 首次獲發安老院牌照的日期  ( 日／月／年): |  | |
| ( viii) | 現時安老院牌照的屆滿日期  ( 日／月／年): |  | |
| ( ix) | 樓面面積 [2](#_bookmark2) | 平方米 | |
| (x) | 現時服務名額: |  | |
|  | (a) 牌照中批准的最多住客人數: | | |
|  | (b) 現時院舍宿位數目: | （總數） | |
|  |  資 助: |  | |
|  |  非資助: |  | |
|  | (c) 申請日期院舍住客人數： | （總數） | |
|  |  資助宿位人數: |  | |
|  |  非資助宿位人數: | |  |

2 根據〈安老院實務守則〉 2020 年 1 月( 修訂版) 定義的淨實用面積。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (xi) | 現時每名住客的樓面面積是否不少於9.5平方米？ | |
|  |  已達9.5平方米或以上 |  未達9.5平方米 |
| (xii) | 建議列入服務協議內可供收納以院舍券面值為上限入住的院舍 券持有人的床位總數: | |
| 總數: ( 包括 ( 男), ( 女) 和 ( 沒有指明性別)) | | |
| [ **注意：** 申請者必須提交安老院的平面圖，顯示建議可供收納以  院舍券面值為上限入住的院舍券持有人的床位位置( 標記床位編號以作識別）， 有關平面圖將被列入服務協議內。] | | |
| (xiii) | 在建議列入服務協議內可供收納以院舍券面值為上限入住的院 舍券持有人的床位當中，截至本申請日期止，該等空置床位的數 目: | |
| 總數: ( 包括 ( 男), ( 女) 和 ( 沒有指明性別)) | | |
| (xiv) | 建議列入服務協議內可供收納以高於院舍券面值入住的院舍券持有人的床位總數: | |
| 總數: ( 包括 ( 男), ( 女) 和 ( 沒有指明性別)) | | |
| [ **注意：** 申請者必須提交安老院的平面圖，顯示建議可供收納以  高於院舍券面值入住的院舍券持有人的床位位置( 標記床位編號以作識別 ），有關平面圖將被列入服務協議內。] | | |
| (xv) | 在建議列入服務協議內可供收納以高於院舍券面值入住的院舍券持有人的床位當中，截至本申請日期止，該等空置床位的數目 : | |
| 總數: ( 包括 ( 男), ( 女) 和 ( 沒有指明性別)) | | |
| (xvi) | 是否有應本計劃緣故而作有關安老院內間隔、床位位置或數目、經營安排的改動建議，可能會導致安老院不符合其發牌條件或政府和申請人之間簽訂的現存服務合約、服務協議或津貼及服務協議內的任何條款？ | |
|  | * 否 * 是，請註明改變詳情 : |  |
|  | [ 注意： 如以上問題的答案為「 是 」， 申請人必須提請有關當局批  准。] | |

##### 第 3部分

**(「 改善買位計劃」甲一級安老院不用填寫第3部分及毋須提交相關「員工名單」及「員工輪值表」。 )**

**申請者在該安老院的人手安排如下 –**

|  |  |
| --- | --- |
| ( A) | 該安老院現時僱用的員工資 料，已在本申請表附錄內有關該  安老院「 員工名單」 [3](#_bookmark4) （見附件）中提供。 此外， 亦附上最新的「員工輪值表」 [4](#_bookmark5)。 |
| ( B) | 該安老院如現時有員工是來自分判商，請提供以下資料- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **員工類別** | **分判商的名稱及地址** | **每星期總工作時數** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

( 如有必要可加紙書寫)

[ 注意：申請者必須提交和分判商簽訂的有關協議副本以作證明。]

|  |  |
| --- | --- |
| (C) | 如申請者擬參與計劃成為認可服務機構的安老院將分階段  收納住客（適用於只提供護理安老宿位的院舍），可按個別院舍的情況向政府提交「**分階段人手方案**」，即安老院將按不同階段預期入住的住客總數分階段增聘人手，直至全院符合『邀請申請文件』 內的服務規格說明附件I A所規定的人手要求。安老院須在**最多三個階段**中逐步增聘所需員工種類及時數。 社署會考慮「分階段人手方案」是否合理及按其他所有規定考慮該安老院可否成為認可服務機構。申請者請向社署索取有關「分階段人手方案」的表格。 |

3 〈 安老院實務守則〉 2020 年 1 月( 修訂版) 附件 3. 2 。

4 根據〈安老院實務守則〉 2020 年 1 月( 修訂版) 第八章 8.6 段， 安老院須備存員工每月輪值表記錄。

##### 第 4部分

**隨本申請表附上的文件（ 請在適當空格劃上** 號)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (i) | 已填妥的申請表格正本三份 |
|  | (ii) | 社會福利署署長根據《安老院條例 》（ 第 459 章） 發出有關該安老院的現時牌照副本 |
|  | (iii) | 申請者根據《稅務條例 》（ 第 112 章）第88條有關該安老院註冊的文件／證明書副本一份 |
|  | (iv) | 申請者由公司註冊處處長發出有關該安老院的公司註冊 證明書副本一份 |
|  | (v) | 由公司註冊處處長向有關安老院發出的商業登記證副本一份 |
|  | (vi) | 安老院的平面圖， 顯示在服務協議下所有建議可供收納院舍券持有人入住的床位指定位置（標記床位的編號及類別以作識別 ）， 並蓋上公司／ 機構印章、申請人姓名及簽署， 一式兩份正本（最少A3尺寸） |
|  | (vii) | 安老院員工名單及員工輪值表 |
|  | (viii) | 申請者和分判商就第 3 部分（ B） 項中指定就提供員工而簽訂的協議副本 |
|  | (ix) | 個別護理員的培訓證書副本或根據資歷架構的「過往資歷 認可」機制獲頒相關證書， 有關護理員須完成由社署認可的訓練機構提供不少於 3 整天的個人護理員或保健員訓練課程 |
|  | (x) | 有關公司／機構授權指名人士作出申請及簽署服務協議的授權文件，例如授權書或董事會決議（如適用） |
|  | (xi) | 最新的公司註冊處周年申報表（表格NAR1）及更改公司秘書及董事通知書（委任／停任）（表格ND2A）（如適用） |
|  | (xii) | 物理治療助理／職業治療助理的培訓證書副本或根據資歷架構的「過往資歷認可」機制獲頒相關證書，有關物理治療助理／職業治療助理須完成由社署認可的訓練機構提供不少於 3 整天的物理治療助理／職業治療助理訓練課程 |

**是次申請的聯絡人資料:**

|  |
| --- |
| **姓名: (中文)** |
| **(英文)** |
| **職位:** |
| **電話:** |
| **傳真號碼:** |
| **電郵地址:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 安老院名稱： |  | | |
| 安老院地址： |  | | |
| 安老院電話： |  | | |
| 申報日期：  （日／月／年） | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ☐31/3/20 |  | ☐30/6/20 |  | ☐30/9/20 | | | |  | | | ☐31/12/20 | | |  | | | 其他日期（請註明）： | | | | | ☐ |  | / | |  | / | |  |  | |  | | | | | |
| 申報當日入住人數： | |  | （包括留醫或回家度假的住客） |
| 申報當日床位數目： | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 安老院經營者／主管： | |  | 安老院蓋印 |
| 簽署： |  | |  |
| 姓名： |  | |  |
| 職位： |  | |  |
|  |  | |  |

| **第一部分　員工資料**（註一） |
| --- |

| 序  號 | 姓名（英文） | 姓名（中文） | 性別  （男／女） | 身份證號碼  （例：A123456(7)） | 現時職位入職日期  （日／月／年）  （例如：1/1/2016） | | | | | 現時職位  （註二） | 每週  總工作時數 | 每天工作時間 | | 資歷  （註三） |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 上班時間  （請列明  上午或下午） | 下班時間  （請列明  上午或下午） |
|  |  |  |  |  |  | / |  | / |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | / |  | / |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | / |  | / |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | / |  | / |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | / |  | / |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | / |  | / |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | / |  | / |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | / |  | / |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | / |  | / |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | / |  | / |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | / |  | / |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **第二部分** | **員工人數** | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 安老院經營者／主管：  本人明白本頁末段所載的警告條款並確認此員工名單所載資料均屬真確。 | | | 安老院蓋印 | | | 簽署： |  | |  | | | 姓名： |  | |  | | | 職位： |  | |  | | |  |  | |  | | |  | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | | | | | | | | |
| **職位** | | **人數** | **職位** | | | **人數** |
| 主管 | |  | 社工 | | |  |
| 註冊護士 | |  | 物理治療師 | | |  |
| 登記護士 | |  | 職業治療師 | | |  |
| 保健員 | |  | 營養師 | | |  |
| 護理員 | |  | 其他（請註明）: | |  |  |
| 助理員 | |  |  |
|  | |  | **總員工人數：** | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **註一：** | 安老院經營者／主管必須申報所有在申報日期受僱於該安老院工作的員工（包括替假員工）。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **註二：** | **職位** | | | | | | | | | **註三：** | **資歷（可同時填報多於一項）** | | | | | | |
|  | HM : | | | 主管 | | CW : | 護理員 | PT : | 物理治療師 |  | (1) 發牌要求 | | | (2)其他資格 | | (3) 院舍員工培訓資助計劃 | |
|  | RN : | | | 註冊護士 | | AW : | 助理員\* | OT : | 職業治療師 |  | A1： | 註冊護士 | B1 : | | 護理員證書 | C1： | 院舍主管培訓課程（甲）證書 |
|  | EN : | | | 登記護士 | | SW : | 社工 | DT : | 營養師 |  | A2： | 登記護士 | B2 : | | 物理治療師證書 |  |
|  | HW : | | | 保健員 | | 其他（請註明）: | | | |  | A3： | 註冊保健員證書 | B3 : | | 職業治療師證書 | C2： | 院舍主管培訓課程（乙）證書 |
|  |  | | | | | | | | |  | A4： | 急救證書 | B4: | | 社工 |  |
|  | \*助理員可包括廚子、家務傭工、司機、園丁、看守員、福利工作員或文員 | | | | | | | | |  |  |  |  | |  | C3： | 保健員進階課程證書 |
|  |  | | | | | | | | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | | |  |  |  |  | |  | C4： | 護理員訓練課程證書 |
|  |  | | | | | | | | |  |  |  |  | |  |  |
| **注意事項** | | ： | (1) | | 如首頁行數不足填寫，請自行影印及必須在每頁填上安老院經營者／主管姓名、職位和簽署，以及附上安老院蓋印。 | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | (2) | | 凡僱用主管的情況有任何改變，經營者須在14日內以書面通知社會福利署署長。 | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | (3) | | 安老院主管須最少每3個月1次以書面通知社會福利署署長有關僱用員工的改變。安老院主管須填寫此名單以申報每年3月31日、6月30日、9月30日及12月31日的員工資料，呈交限期分別為4月5日、7月5日、10月5日及1月5日。 | | | | | | | | | | | | |

**警告**

**根據《安老院條例》第21(6)(a)及21(6)(c)條，任何人提交在要項上屬虛假而他知道或理應知道該資料在該要項上屬虛假的，即屬犯罪。**