



113 年照顧服務員

專班訓練招生簡章

一、核准文號：苗栗縣政府 113 年 3 月 7 日府勞青字第 1130044326 號函。

二、課程目標：

- (一) 認知：瞭解照顧服務員的業務範圍及其角色功能，並熟悉相關法令政策，發揮照顧服務員的工作倫理與守則，開創新視野，充實照顧實務內涵。
- (二) 技能：培育純熟紮實的照顧專業技術，以利未來在職場上能賦權使能進而解決失能者(失智者)的照顧問題、創新實務技能理念，終能提供全人照護關懷與符合職場動態的考驗。
- (三) 態度：端正禮俗觀念，啟發良知良能，協助社會公益。

三、招生對象：

- (一) 年滿 16 歲，中華民國國籍，具勞動力範疇者。
- (二) 身體健康狀況良好，無不良嗜好及傳染病者。
- (三) 以招收失業者為優先，招生不足時，再招收在職者。(在職者不逾招生人數 15% 為原則)

四、報名及甄試事宜：

- (一) 報名日期：113 年 3 月 18 日起至 113 年 6 月 26 日，上午 8 時至下午 5 時。
 1. 現場報名：本校行政大樓 3 樓高齡健康促進科辦公室，請洽楊小姐。
(校址：苗栗縣後龍鎮溪洲里 7 鄰砂崙湖 79-9 號)
 2. 電話報名：037-730563 或 037-728855#8006(請洽楊小姐)
 3. 網路報名：(1)<https://forms.gle/v8ywsZcnCe5EnQbZ9>。
(2) 台灣就業通職前訓練網。

*採現場、電話或網路報名，於報名截止前以親送或郵寄方式檢附報名表、身分證正、反面影本 1 份、1 吋照片 1 張、勞保明細、特定身分證明文件、存摺封面影本及個人訓練費用，始完成報名程序，未檢附者視為未完成報名。

(二) 甄試日期：113 年 7 月 1 日，下午 2 時。

甄試地點：仁德醫專-行政大樓 4 樓高健促科教學示教室，分筆試及口試二階段，分數各占百分之五十，筆試加口試總成績達六十分以上，始得錄訓為原則。依甄試成績高低順序錄訓，但報名人數未達預訓人數得不予辦理甄試。

(三) 錄訓名單於苗栗縣政府及台灣就業通網站公告，並電話通知錄訓學員。

五、招收名額：33名，備取名額再依甄試成績高低備取3名；若開訓前有正取學員異動出缺時，將另行通知備取者。

六、上課地點：

1. 學科：本校行政大樓4樓高健促科教學示教室。
2. 實作：本校行政大樓4樓基本護理學技術教室。
3. 實習：財團法人苗栗縣私立海青老人養護中心(通霄鎮坪頂里坪頂142-5號)。

七、上課時間：113年7月15日至113年7月31日。

八、訓練費用：新台幣8,750元整。

九、退費方式：

(一)完成訓練：

1. 成績考核及格，且取得結業證明書，為特定對象身分者，補助100%。
2. 成績考核及格，且取得結業證明書，為一般身分者，補助80%。
3. 經成績考核結果不及格，未取得結業證明書者，依前二款規定之補助標準，補助其二分之一。

(二)離退訓者：

1. 開訓前辦理退訓者，最多收取核定訓練費用5%，餘退還學員。
2. 已開訓但未逾訓練總時數三分之一者，應退還核定訓練費用50%。
3. 已逾訓練總時數三分之一者，不予退還。
4. 匯款退費：請先填寫退費申請書，需另扣匯費30元/筆

(可領現金及使用土地銀行帳戶者免扣30元匯費)。

(三)本單位因故未能開訓，將全額退還受訓學員已繳費用。

十、成績考核：

- (一)受訓對象，參加核心課程之出席率應達百分之八十以上，並完成所有臨床實習課程、實作課程及綜合討論與課程評量者，始可參加成績考核。
- (二)依照顧服務員訓練實習綜合考核表之規定，成績考核服務技術占80%、服務態度倫理占10%、總評占10%；及格成績為80分。

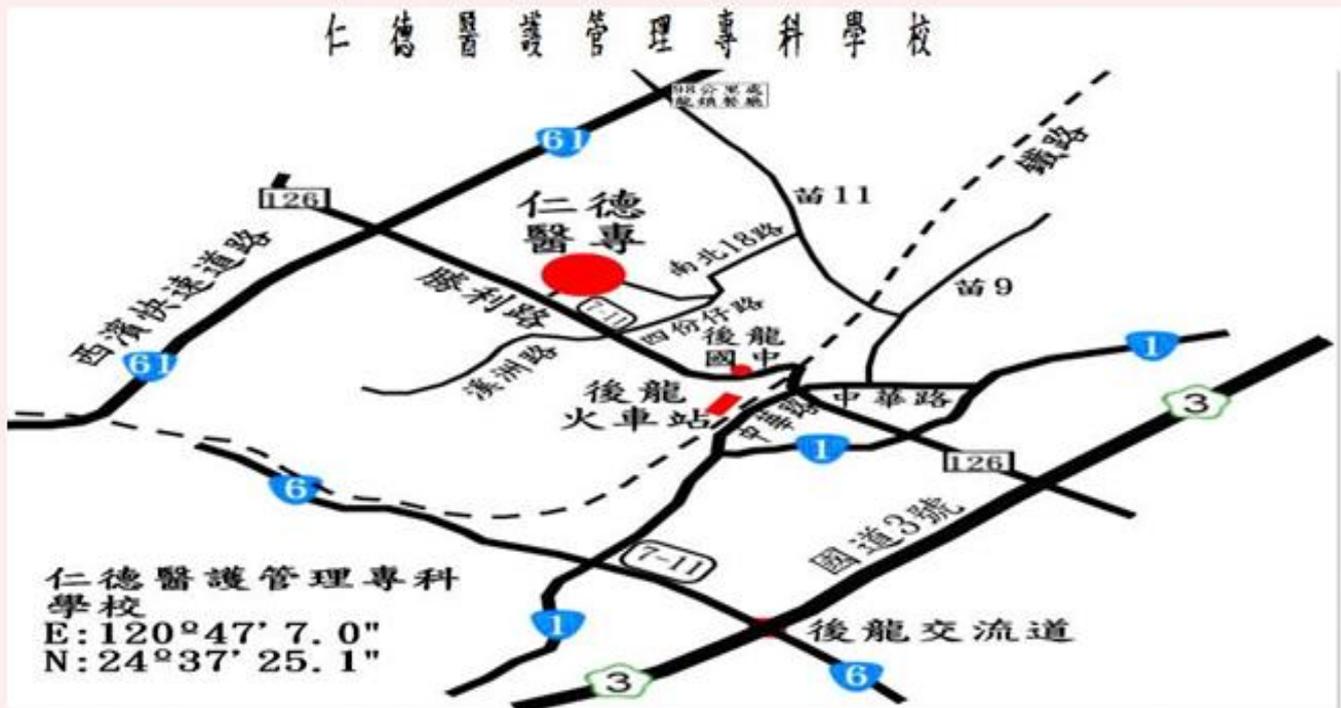
十一、相關事項：

(一)注意事項：

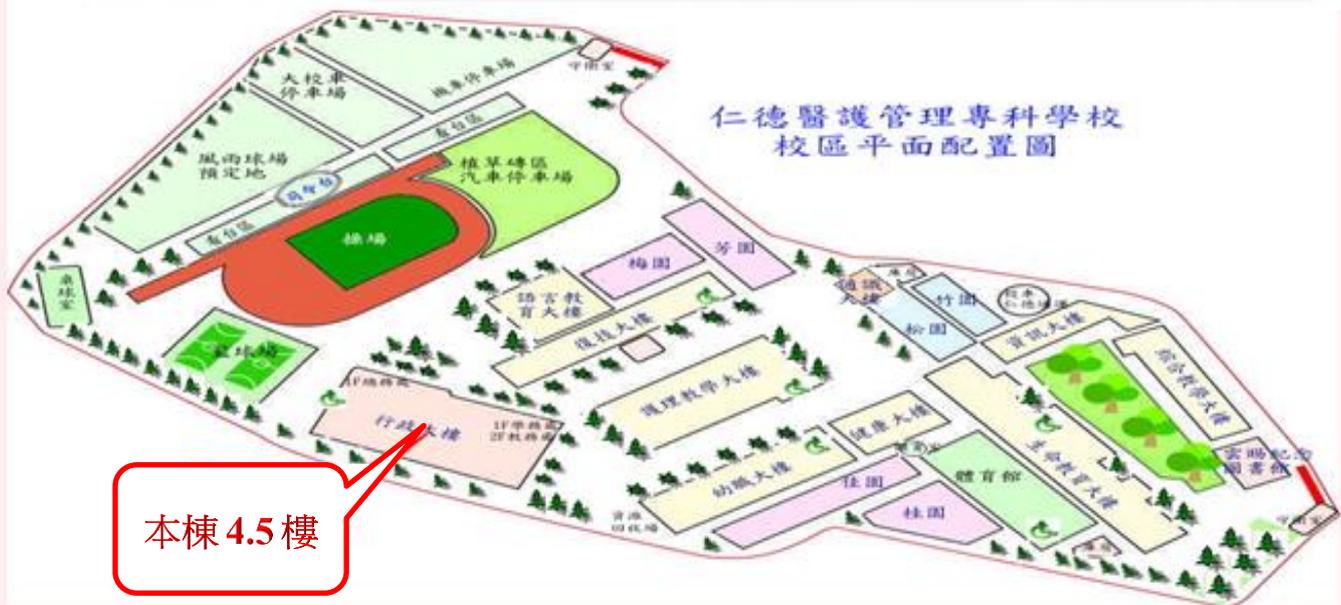
1. 課程參與、證書頒發相關規定：外出、遲到、早退逾15分鐘以上，該門課視同缺/曠課；另請參與學員全程參與課程，並完成上、下午「簽到」、「簽退」，嚴禁代簽及補簽。
2. 學員請自備中餐。
3. 本單位若有修改、變更或遇不可抗拒之災害(颱風、豪雨、地震...等)暫停本課程，經函報苗栗縣政府同意後，則適時通知停止上課或延期。
4. 防疫事項請依照衛生福利部疾病管制署之規定辦理。



十二、本校交通圖



- 交通資訊**
- 火車：搭乘海線，於後龍火車站下車，沿著126縣道步行的約十五分鐘，由勝利路進入校園。
- 開車：由國道三號下後龍交流道
- 6號省道
 - 右轉1號省道
 - 左轉中華路
 - 左轉126縣道
 - 右轉四份仔路
 - 左轉進入校園



附件一：課程表

時間	0810-1000	1000-1200	1300-1500	1500-1700		
7月15日 (一)7H	(0810-1200) 4小時 復能及支持自立與輔具運用		認識失智症與溝通技巧	(1500-1600) 1小時 家務處理協助技巧		
7月16日 (二)8H	身體結構與功能	臨終關懷及認識安寧照顧	(1300-1400) 1小時 意外災害的緊急處理	(1400-1700) 3小時 復能及支持自立與輔具運用(實作)		
7月17日 (三)8H	(0810-1500)6小時 清潔與舒適協助技巧			基本生命徵象		
7月18日 (四)8H	照顧服務資源與團隊協同合作	照顧服務員功能角色與服務內涵	長期照顧服務願景與相關法律基本認識	求職技巧及就業市場趨勢分析		
7月19日 (五)8H	(0810-1100) 3小時 性別平等	(1110-1200) 1小時 人際關係與溝通技巧	心理健康與壓力調適	認識家庭照顧者與服務技巧		
7月22日 (一)5H			(1100-1500)3小時 原住民族文化安全導論	(1500-1700)2小時 急救概念		
7月23日 (二)8H	(0810-1200) 4小時 認識身心障礙者之需求與服務技巧		(1300-1500) 2小時 急症處理	(1500-1700)2小時 疾病徵兆之認識及老人常見疾病之照顧事項		
7月24日 (三)8H	(0810-1000) 2小時 基本生理需求	(1010-1100) 1小時 基本生命徵象(實作)	(1110-1500) 3小時 清潔與舒適協助技巧(實作)	(1510-1700) 2小時 急救概念(實作)		
7月25日 (四)7H		(0900-1100) 2小時 營養膳食與備餐原則	(1110-1200) 1小時 營養膳食與備餐原則(實作)	(1300-1400) 1小時 感染管制及隔離措施	(1400-1500) 1小時 居家用藥安全	(1500-1700) 2小時 綜合討論與課程評量
7月26日 (五)8H	臨床實習 1					
7月29日 (一)8H	臨床實習 2					
7月30日 (二)8H	臨床實習 3					
7月31日 (三)6H	臨床實習 4					

附件二：報名表

仁德醫護管理專科學校 辦理照顧服務員專班訓練受訓學員基本資料卡

開班轄區	勞動部勞動力發展署桃竹苗分署			照片
計畫	113 年補助地方政府辦理照顧服務員專班訓練計畫			
班級名稱	113 年補助地方政府辦理照顧服務員專班訓練			
中文姓名	學號			
英文姓名				
國籍	<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外籍(含中國大陸)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身分證字號				
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	出生年月日	西元 年 月 日	
開訓日期	西元 2024 年 7 月 15 日	結訓日期	西元 2024 年 7 月 31 日	
報到日期	西元 年 月 日			
最高學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士			
學校名稱	科系			
畢業狀況	兵役狀況	<input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 在役中		
聯絡電話	行動電話	Line ID		
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
通訊電子郵件				
報名管道	<input type="checkbox"/> 勞發署或桃竹苗分署網站 <input type="checkbox"/> 公立就業服務站 <input type="checkbox"/> 訓練單位 <input type="checkbox"/> 搜尋網站 <input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 朋友介紹 <input type="checkbox"/> 社群媒體(例：FB、LINE 等) <input type="checkbox"/> 其他_____			
身分別 (最多複選 3 項)	<input type="checkbox"/> 就業保險被保險人非自願性離職失業者 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 中高齡者 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶或中低收入戶中有工作能力者 <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 二度就業婦女失業者 <input type="checkbox"/> 家庭暴力被害人 <input type="checkbox"/> 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 16 歲以上未滿 18 歲有就業需求之未就學未就業少年 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 性侵害被害人失業者 <input type="checkbox"/> 跨國(境)人口販運被害人失業者 <input type="checkbox"/> 無戶籍國民之失業者 <input type="checkbox"/> 無國籍人民 <input type="checkbox"/> 因犯罪被害者 <input type="checkbox"/> 因重大災害受災失業者 <input type="checkbox"/> 受貿易自由化影響者 <input type="checkbox"/> 自立少年失業者 <input type="checkbox"/> 其他經直轄市、縣(市)政府或其委託計畫之社工人員訪視評估確有經濟困難，且有就業意願失業者 <input type="checkbox"/> 高齡者 <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人自願性離職失業者 <input type="checkbox"/> 因職業傷害或罹患職業疾病，經醫師診斷喪失部分工作能力之失業者 <input type="checkbox"/> 其他經中央勞政主管機關認為有必要者 <input type="checkbox"/> 一般身分者			
障礙類別	(身障者必填)	障礙等級	(身障者必填)	
離訓日期	退訓日期	離退原因		
緊急聯絡人	緊急聯絡人關係	緊急聯絡人電話		
緊急聯絡人地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
受訓前服務單位	職稱			
受訓前任職起迄年月日	受訓前失業週數	<input type="checkbox"/> 23 週(含)以下 <input type="checkbox"/> 24-51 週 <input type="checkbox"/> 52 週以上		
交通方式	<input type="checkbox"/> 公車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 其他	是否同意提供您的基本資料供求才廠商查詢	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

繳費方式	收款銀行：台灣土地銀行(代碼：005) 戶名：仁德醫護管理專科學校 帳號：020005434891 (匯款人請臨櫃匯款，請勿使用 ATM 匯款，匯款後請來電告知匯款後五碼亦可親自報名至本校出納組繳款)	
離/退訓退費方式： <ol style="list-style-type: none"> 1. 開訓前辦理退訓者，最多收取核定訓練費用 5%，餘退還學員。 2. 已開訓但未逾訓練總時數三分之一者，應退還核定訓練費用 50%。 3. 已逾訓練總時數三分之一者，不予退還。 4. 匯款退費：請先填寫退費申請書，需另扣匯費 30 元/筆。 (可領現金及使用土地銀行帳戶者免扣 30 元匯費)。 5. 本單位因故未能開訓，將全額退還受訓學員已繳費用。 		
<input type="checkbox"/> 個資聲明： 個人資料蒐集告知暨同意本活動依個人資料保護法（以下簡稱個資法）第八條規定，為蒐集個人資料之目的乃為進行活動安排事宜，您可自由選擇是否提供正確個人資料，惟若拒絕提供個人正確資料，將無法提供完整相關服務。或您提供錯誤、過時、不完整或具誤導性的資料，而損及您的相關權益，本校將不負相關賠償責任。		
身分證正面(浮貼)	身分證反面(浮貼)	
本資料卡僅供苗栗縣政府及勞動部勞動力發展署暨所屬機關運用，以從事職業訓練及就業服務 學員確認簽名：		