

| | |
|------|------------------|
| 核定機關 | 行政院主計處 |
| 核定文號 | 台(86)處普三字第〇三九一九號 |
| 有效期間 | 八十八年十二月 |
| 調查週期 | 三年 |

**臺閩地區
社會福利機構概況調查訪問表**
(一般社會福利機構填用)

調查標準日：民國85年12月31日

辦理機關

內政部
臺灣省政府
臺北市政府
高雄市政府
福建省政府

- 1.本表依據統計法第三條、第十九條之規定辦理。
- 2.本表所填各項資料，僅供統計之用，個別資料絕對保密，不作課稅依據。

說明：

- 1.本調查實施日期自民國86年5月1日至5月31日。
- 2.本表所稱一般社會福利機構係指從事非營利之兒童、少年、婦女、老人、殘障及其他社會福利機構。
- 3.訪問表應以藍黑色原子筆或鋼筆填寫，字跡必須清楚。
- 4.表中各項數字均以阿拉伯數字填寫，切勿潦草。
- 5.表中所有答案其後附有方格「□」，應擇適當答案填入「√」符號。劃有「_____」者，應以數字或簡明文字填註。

樣本編號：

| | | | |
|---|---|------|------|
| 縣 | 市 | 機構屬性 | 樣本序號 |
| | | | |

單位名稱(請寫全銜)：_____ 負責人姓名：_____ 電話(0____) _____

地址：_____ 縣 _____ 鄉鎮 _____ 村 _____ 路 _____ 段 _____ 弄 _____ 樓 _____ 市 _____ 市區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 街 _____ 巷 _____ 號 _____ 室 _____

一、一般概況：

011 1.1 貴單位設立時間，民國：_____ 年

012 1.2 貴單位係屬何種機構？

☐ ☐

| 機構類別 | 收容安置機構 | 服務育樂機構 |
|------------|---|---|
| 1.兒童福利機構 | <input type="checkbox"/> 1.育幼院 | <input type="checkbox"/> 11.兒童福利服務中心 |
| 2.少年福利機構 | <input type="checkbox"/> 2.少年教養及輔導機構 | <input type="checkbox"/> 12.少年服務及育樂機構 |
| 3.婦女福利機構 | <input type="checkbox"/> 3.兒童及少年性交易防制機構 | |
| 4.老人福利機構 | <input type="checkbox"/> 4.婦女庇護中心 | <input type="checkbox"/> 13.婦女福利服務中心 |
| | <input type="checkbox"/> 5.未婚媽媽之家 | |
| | <input type="checkbox"/> 6.老人扶養機構 | <input type="checkbox"/> 14.老人文康中心 |
| | <input type="checkbox"/> 7.老人療養機構 | <input type="checkbox"/> 15.老人服務機構 |
| 5.殘障福利機構 | <input type="checkbox"/> 8.殘障教養及復健機構 | <input type="checkbox"/> 16.視障讀物出版社及圖書館 |
| | <input type="checkbox"/> 9.殘障庇護福利工場或商店 | <input type="checkbox"/> 17.殘障職業訓練與就業 |
| 6.其他福利服務機構 | <input type="checkbox"/> 10.遊民收容所等機構 | <input type="checkbox"/> 18.殘障服務及育樂機構 |
| | | <input type="checkbox"/> 19.其他文康服務機構 |

013 1.3 貴單位係屬：
☐ 1.公立 ☐ 2.私立 ☐ 3.公設民營

二、貴單位截至85年12月底收容安養人數有多少？(本題限收容安養機構填列)

2.1 按年齡分 單位：人

014-018

019-023

024-028

029-033

| 性別 | 0-2 歲 | 3-5 歲 | 6-11 歲 | 12-17 歲 | 18-49 歲 |
|----|---------|---------|---------|---------|---------|
| 男 | | | | | |
| 女 | | | | | |
| 性別 | 50-59 歲 | 60-64 歲 | 65-69 歲 | 70-79 歲 | 80 歲以上 |
| 男 | | | | | |
| 女 | | | | | |

2.2 按教育程度分 (限填六歲以上者) 單位：人

034-038

039-043

| 性別 | 國小及以下 | 國中 | 高中職 | 大專以上 | 合計 |
|----|-------|----|-----|------|----|
| 男 | | | | | |
| 女 | | | | | |

2.3 按婚姻狀況分 單位：人

044-048

049-054

| 性別 | 未婚媽媽 | 未婚 | 有配偶(合同居) | 離婚或分居 | 喪偶 | 合計 |
|----|------|----|----------|-------|----|----|
| 男 | | | | | | |
| 女 | | | | | | |

2.4 按殘障類別分 (限填機構內領有殘障手冊者) 單位：人

055-07

| 性別 | 視障 | 聽障 | 聲語障 | 肢障 | 智障 | 多重障礙 |
|----|--------|----|--------|-----|-------|------|
| 男 | | | | | | |
| 女 | | | | | | |
| 性別 | 重要器官障礙 | 顏障 | 植物人痴呆症 | 自閉症 | 慢性精神病 | 其他殘障 |
| 男 | | | | | | |
| 女 | | | | | | |

三、貴單位85年對收容安養者收費情形如何？(本題限收容安養機構填列)

3.1 全部自費者 _____ 人

079

3.1.2 收費標準：

每人每月平均 _____ 元

080

每人一次平均 _____ 元

081

(一次繳，以後終身不繳)

3.2 全部不收費者 _____ 人，其中

082

| 負擔者 | 人數 | 每人每月平均(元) |
|--------------|----|-----------|
| 單位 | | |
| 縣市政府 | | |
| 省市市政府 | | |
| 其他 _____ 請說明 | | |

083-084

085-086

087-088

089-090

3.3 部分收費者 _____ 人，其中

091

| 負擔者 | 人數 | 每人每月平均(元) |
|--------------|----|-----------|
| 單位 | | |
| 縣市政府 | | |
| 省市市政府 | | |
| 其他 _____ 請說明 | | |

092-093

094-095

096-097

098-099

四、貴單位活動空間如何？(1坪=3.3平方公尺)

4.1 室內活動面積(包括陽台)：_____ 平方公尺

100

4.1.2 在建物的那一層？(可複選)

☐ 1 地下樓 ☐ 2 一樓 ☐ 3 二樓 ☐ 4 三樓

☐ 5 四樓 ☐ 6 五樓 ☐ 7 六樓以上

☐ ☐ ☐

4.2 室外活動面積 1.地表：_____ 平方公尺

108

2.頂樓平台：_____ 平方公尺

109

請填背面

承接前頁

五、貴單位85年12月底，使用中之場所建物來源及面積為何？
(可複選) (1坪=3.3平方公尺)

- 110 1. ☐ 自有 _____ 平方公尺
111 2. ☐ 租用 _____ 平方公尺
112 3. ☐ 借用 _____ 平方公尺

六、貴單位85年底各類員工人數及每人每月平均薪資給與多少元？

單位：人；元

| 員工別 | | 專任工作人員 | | 兼任工作人員 | | 義工(志工) |
|---------|----|---------|--------|--------|--------|--------|
| | | 人數 | 曾受專業教育 | 人數 | 曾受專業教育 | |
| 主管人員 | 人數 | 113-117 | | | | |
| | 薪資 | 118-119 | | | | |
| 醫師 | 人數 | 120-124 | | | | |
| | 薪資 | 125-126 | | | | |
| 護士 | 人數 | 127-131 | | | | |
| | 薪資 | 132-133 | | | | |
| 教師 | 人數 | 134-138 | | | | |
| | 薪資 | 139-140 | | | | |
| 社會工作人員 | 人數 | 141-145 | | | | |
| | 薪資 | 146-147 | | | | |
| 保育人員 | 人數 | 148-152 | | | | |
| | 薪資 | 153-154 | | | | |
| 復健人員 | 人數 | 155-159 | | | | |
| | 薪資 | 160-161 | | | | |
| 營養人員 | 人數 | 162-166 | | | | |
| | 薪資 | 167-168 | | | | |
| 行政人員 | 人數 | 169-173 | | | | |
| | 薪資 | 174-175 | | | | |
| 監護工 | 人數 | 176-180 | | | | |
| | 薪資 | 181-182 | | | | |
| 輔導員 | 人數 | 183-187 | | | | |
| | 薪資 | 188-189 | | | | |
| 諮詢(商)人員 | 人數 | 190-194 | | | | |
| | 薪資 | 195-196 | | | | |
| 探訪人員 | 人數 | 197-201 | | | | |
| | 薪資 | 202-203 | | | | |
| 司機及工友 | 人數 | 204-208 | | | | |
| | 薪資 | 209-210 | | | | |
| 其他 | 人數 | 211-215 | | | | |

七、貴單位85年提供服務情形：(本題限服務育樂機構及辦理外展服務之收容安養機構填列)

| 服務項目 | 人次 |
|---------|-----|
| 個案及團體服務 | 216 |
| 親職服務 | 217 |
| 諮詢(商)服務 | 218 |
| 轉介服務 | 219 |
| 休閒育樂服務 | 220 |
| 點譯服務 | 221 |
| 職業技能訓練 | 222 |
| 日間照顧服務 | 223 |
| 在宅服務 | 224 |
| 其他(請說明) | 225 |

八、貴單位85年全年經費收入多少元？(金額數字請逐項靠右填寫，沒有請填 0)

| 項 目 | 金 額(元) |
|---------|--------|
| 收費收入 | 226 |
| 財產收入 | 227 |
| 補助收入 | 228 |
| 捐獻、贈與收入 | 229 |
| 服務收入 | 230 |
| 其他收入 | 231 |
| 合 計 | 232 |

九、貴單位於85年全年經費支出情形：(全年金額數字請逐項靠右填寫，沒有請填 0)

9.1 貴單位經費支出：

| 項 目 | 金 額(元) |
|---------|--------|
| 人 事 費 | 233 |
| 行政業務費 | 234 |
| 捐獻與捐贈 | 235 |
| 補 助 支 出 | 236 |
| 其他支出 | 237 |
| 合 計 | 238 |

9.2 貴單位希望政府補助經費占貴單位全年支出百分比為： 239 %

十、貴單位於85年12月底下列固定資產淨額為何？(金額數字請逐項靠右填寫，沒有請填 0)

| 項 目 | 85年當年購買(元) | 85年底資產淨額(元) |
|--------|------------|-------------|
| 土 地 | 240 | 247 |
| 房屋及建築 | 241 | 248 |
| 事務器械設備 | 242 | 249 |
| 儀器設備 | 243 | 250 |
| 交通運輸設備 | 244 | 251 |
| 雜項設備 | 245 | 252 |
| 合 計 | 246 | 253 |

十一、貴單位未來三年的發展計畫：(請依未來主要辦理措施順序，將號碼填於下列空格內，最少選填一項，由最主要填起)

- 1.改善或增設各項設備 2.擴增服務項目
3.增加專業服務人員 4.開拓經費來源
5.加強對外宣傳 6.健全組織結構
7.增加收容人數或面積 8.其他(請說明) _____

| 最主要 | 次要 | 再次要 |
|-----|-----|-----|
| 254 | 255 | 256 |

十二、貴單位對政府現行社會福利措施及其對福利機構管理輔導之期望？(請依希望政府辦理措施順序，將號碼填於下列空格內最少選填一項，由最主要填起)

- 1.專業訓練 2.定期評鑑 3.簡化立案手續
4.各類報表制式化 5.推動福利機構公設民營
6.舉辦機構間之觀摩研習活動 7.法規之完整與落實
8.訂定全國性、區域性完整之社會福利計畫
9.舉辦小型社區式之福利服務
10.其他(請說明) _____

| 最主要 | 次要 | 再次要 |
|-----|-----|-----|
| 257 | 258 | 259 |

指導員：
(簽名或蓋章)

訪查員：
(簽名或蓋章)

機構負責人：
(簽名或蓋章)

填表人：
(簽名或蓋章)

填表日期：
86年 月 日