**106 年花蓮縣高齡友善民宿認證申請表**

**編號：** 【由衛生局編碼】

|  |  |
| --- | --- |
| 民宿名稱 |  |
| 民宿地址 |  |
| 縣市旅宿 登記證號 |  |
| 負責人 |  |
| 聯絡電話 | 市話： 手機： |
| 聯絡人 | **□同上**； |
| 聯絡電話 | **□同上**；市話： 手機： |
| 可配合訪 查日期 | □星期一；□星期二；□星期三；□星期四；□星期五；□假日 |
| 可配合訪 查時段 | □上午；□下午；□其他： |

說明：

一、申請資格：設址於本縣並取得合法經營民宿登記證之業者。 二、檢附資料：「認證申請表」及「合法經營之民宿登記證影本」。 三、報名方式：

1、傳真報名：(03)8233497 羅小姐收

2、郵寄：花蓮市新興路 200 號 疾病管制科

3、不受理電話報名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 衛生局受理收件日期：106 年 | 月 | 日 |
| 衛生局預計訪查日期：106 年 | 月 | 日 |

106 年花蓮縣高齡友善民宿認證標準書面審查檢核表 1-1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基 本 資 料 | 民宿名稱 | 名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  民宿□ 旅館□ | | | **編號**  (由衛生局編碼) | | |  |
| 地址 |  | | | **友善特派員** | | |  |
| 負責人 |  | | 聯絡人/職稱 | 同左□ | | | |
| 電話 |  | | 聯絡人手機 |  | | | |
| **檢核項目** | | | **分 數** | **檢核說明** | | | | |
| **業者自評（分）** | | | **友善特派員檢核欄** | |
| **友善通用設計項目**（必要項目） | | | | | | | | |
| (1)友善客房位於一樓；或若位於樓上，則設有供 輪椅進出之電梯 | | | 4 |  | | □是 □否 | | |
| (2)出入口大門門把使用槓桿式門把，且距地高度 應不超過 110 公分，走道寬度達 90 公分 | | | 4 |  | | □是 □否 | | |
| (3)友善通用房門、浴廁及電梯門寬度須淨寬 75-80cm 以上，方便輪椅進出與迴轉 | | | 4 |  | | □是 □否 | | |
| (4)入口處至客房階梯處增加友善坡道(高低差 20 cm 以下，坡度 1/10；高低差 5 cm 以下，坡度 1/5；高低差 3 cm 以下，坡度 1/2)，應於入口 處及沿路轉彎處設置引導標誌。 | | | 4 |  | | □是 □否 | | |
| (5)浴廁內設有固定或活動式之扶手設備 | | | 4 |  | | □是 □否 | | |
| (6)浴廁應設置省力、易操作之槓桿式、按壓式或 感應式水龍頭，應清楚顯示冷、熱水，並以對 比色區分 | | | 3 |  | | □是 □否 | | |
| (7)浴廁內有快速聯繫之緊急求救鈴或電話分機 | | | 3 |  | | □是 □否 | | |
| (8)浴廁提供防滑墊或防滑拖鞋及沐浴用之有扶 手的淋浴椅 | | | 3 |  | | □是 □否 | | |
| (9)浴廁使用蓮蓬頭固定高度應在 120 公分以下且 可取下來使用 | | | 3 |  | | □是 □否 | | |
| (10)客房、大廳、餐廳有扶手椅子及足夠起身空 間 | | | 3 |  | | □是 □否 | | |
| (11)客房內有快速聯繫之緊急求救鈴或電話分機 | | | 3 |  | | □是 □否 | | |
| (12)友善停車場 | | | 2 |  | | □是 □否 | | |
| **安全品質項目**（必要項目） | | | | | | | | |
| (1)房內、浴廁、用餐處、大廳書報雜誌區光線應 充足明亮但勿過量反光或加裝抬燈 | | | 4 |  | | □是 □否 | | |
| (2)門上貼上大字體標示門打開之方向(如:推、 拉)，避免撞上 | | | 4 |  | | □是 □否 | | |

106 年花蓮縣高齡友善民宿認證標準書面審查檢核表 1-2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **檢核項目** | **分 數** | **檢核說明** | |
| **業者自評（分）** | **友善特派員檢核欄** |
| (3)客房、走廊提供小夜燈或自動感應式夜燈 | 4 |  | □是 □否 |
| (4)提供相關輔助用具(如輪椅、拐杖，助行器) 或 協助租借服務 | 4 |  | □是 □否 |
| (5)地板的顏色與牆面及傢俱有顏色區分或對比 分明 | 3 |  | □是 □否 |
| (6)室內物品擺放整齊，家具需穩固或固定於牆 壁、邊緣有尖銳菱角需做防護措施 | 3 |  | □是 □否 |
| (7)緊急逃生位置有大字及圖示標示 | 2 |  | □是 □否 |
| (8)浴廁內備品須有中文及大字標示 | 2 |  | □是 □否 |
| (9)客房內備品（如：遙控器、電話按鍵）為大字 體或圖示說明 | 2 |  | □是 □否 |
| (10)浴廁通風乾燥 | 2 |  | □是 □否 |
| **服務品質項目**（輔助項目） | | | |
| (1)民宿業負責人每年參與花蓮縣營業衛生管理 人員教育訓練培訓乙次 | 3 |  | □是 □否 |
| (2)提供電子溫度計及血壓計服務，並定期校正 | 3 |  | □是 □否 |
| (3)提供老花眼鏡、放大鏡之閱讀設備及輔助聽力 溝通如筆談方式 | 3 |  | □是 □否 |
| (4)主動提供放大字體資料，如：旅遊行程、地圖、 菜單、服務項目(圖優於文) | 3 |  | □是 □否 |
| (5)提供較低之服務櫃台便利輪椅使用者；或提供 優先服務櫃台或提供坐等候區 | 2 |  | □是 □否 |
| (6)具有多元語言溝通能力之服務人員(說話頻 率、口齒清晰、國語、台語、客家語、原住民 語、英語等…) | 2 |  | □是 □否 |
| (7)提供寬敞、乾淨、舒適、可調節溫度的環境 | 2 |  | □是 □否 |
| (8)協助行李安排到適當的地方 | 1 |  | □是 □否 |
| (9)入住前 2 日電話提醒與確認相關特殊需求 | 1 |  | □是 □否 |

106 年花蓮縣高齡友善民宿認證標準書面審查檢核表 1-3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **檢核項目** | **分 數** | **檢核說明** | |
| **業者自評（分）** | **友善特派員檢核欄** |
| **銀髮飲食項目**（輔助項目） | | | |
| (1)提供多樣化餐點服務，如養生餐點（低鈉、 低脂、低醣、高蛋白）或與委外有 GHP 衛生 餐飲業者配合 | 2 |  | □是 □否 |
| (2) 提供新鮮且多樣化蔬果或榨汁選擇 | 1 |  | □是 □否 |
| (3)多用蒸、煮、燉的方式並注意營養均衡 | 1 |  | □是 □否 |
| (4)尊重老人對食物的選擇及不同文化的飲食習 慣，如小份量餐點、軟質飲食、細碎飲食等 | 1 |  | □是 □否 |
| **娛樂活動項目**（輔助項目） | | | |
| (1)提供友善往返交通接送、旅遊接駁服務或資 訊(含輪椅使用者接泊) | 2 |  | □是 □否 |
| (2)提供友善旅遊旅遊套裝行程資訊 | 2 |  | □是 □否 |
| (3)提供友善益智遊戲（大字體尤佳）或簡易運 動設施 | 1 |  | □是 □否 |
| 業者自評總分（分） |  | | |
| 民宿業者負責人簽名 |  | | |
| **友善特派員審查後核章** | **檢核人員:** | | **審查總分（分）：**  **日期: 年 月 日** |
| **衛生局人員複審後核章** | **承辦人員:**  **科室主管:** | | **綜合審查結果:**  **□高等友善**  **□中等友善**  **□一般友善**  **□不通過**  **日期: 年 月 日** |

備註：雙框線欄位由審查單位填寫