

職務再設計追蹤紀錄表

案件編號：

追蹤日期： 年 月 日

申請服務：				
☐ 身心障礙者 ☐ 中高齡者及高齡者 ☐ 單側聽損者 ☐ 因應貿易自由化就業協助 職務再設計				
受補助單位 (個人)		個案服務單位/部門、姓名、職稱		核銷結案日期
年 月 日				
問題簡述				
追蹤項目 (可複選)	☐ 改善工作設備或機具：_____ ☐ 提供就業輔具：_____ ☐ 改善工作條件：_____ ☐ 調整工作方法及流程：_____ ☐ 改善職場工作環境：_____ ☐ 其他：_____			
以下由受補助單位(個人)填寫				
				備註
1. 個案在職情形？	☐ 仍在職，且從事原職務____年____月____日 ☐ 仍在職，但職務已異動，說明：_____ ☐ 已離職，離職日期：____年____月____日 離職原因：_____			
2. 改善(或調整)後，有效解決個案問題的程度？	☐ 非常有效 ☐ 部分有效 ☐ 普通 ☐ 不太有效 ☐ 完全無效			
3. 改善(或調整)後，個案工作或使用的安全性？	☐ 非常安全 ☐ 很安全 ☐ 普通 ☐ 不太安全 ☐ 非常不安全			
4. 改善(或調整)後，個案工作或使用上的方便性？	☐ 非常方便 ☐ 很方便 ☐ 普通 ☐ 不太方便 ☐ 非常不方便			
5. 改善(或調整)後，個案效率或產能有無提高？	☐ 完全沒有 ☐ 有提高，大約提高____%			
6. 改善(或調整)後，個案多久能適應？	☐ 1週(含)內 ☐ 1週以上至2週(含)內 ☐ 2週以上至1個月(含)內 ☐ 1個月以上 ☐ 不知道			
7. 改善(或調整)後，個案自主性有無提高？(例如：不用麻煩別人幫忙……)	☐ 不適用 ☐ 完全沒有 ☐ 有提高，大約提高____%			
8. 改善(或調整)後，個案工作品質有無提升？	☐ 完全沒有 ☐ 有提高，大約提高____%			
其他問題及建議事項：				

備註1：受理申請單位或專案單位應於核銷日之次日起第3個月內進行且完成追蹤。必要時應提供專業諮詢服務、輔具調整訓練及回收輔具等服務。

備註2：受理申請單位應依第1次追蹤結果評估是否持續追蹤或結案；惟若屬全額補助且經審查會議決議回收之補助項目需1年內至少追蹤2次。

備註3：受補助之個人於後續追蹤就業未達3個月，公立就業服務機構或地方政府應追回已補助經費，經審查有不可歸責之事由者，不在此限。

附件十三

受補助單位(個人)滿意度調查表

案件編號：

調查日期： 年 月 日

申請服務：	
☐ 身心障礙者 ☐ 中高齡者及高齡者 ☐ 單側聽損者 ☐ 因應貿易自由化就業協助職務再設計	
受補助單位或個人名稱	
問項	請填答者依個人感受回答，每題僅限勾選一個答案
一、 請問對於本次申請流程是否清楚？	☐ ①非常清楚 ☐ ②很清楚 ☐ ③普通 ☐ ④不太清楚 ☐ ⑤非常不清楚
二、 請問對於申請相關表格，是否容易填寫？	☐ ①非常容易 ☐ ②很容易 ☐ ③普通 ☐ ④不太容易 ☐ ⑤非常不容易
三、 請問對於此項補助措施是否感到滿意？	☐ ①非常滿意 ☐ ②很滿意 ☐ ③普通 ☐ ④不太滿意 ☐ ⑤非常不滿意
四、 請問此項補助措施是否協助達到改善個案工作上之障礙？	☐ ①非常滿意 ☐ ②很滿意 ☐ ③普通 ☐ ④不太滿意 ☐ ⑤非常不滿意
五、 請問是否提升個案工作效能？	☐ ①非常滿意 ☐ ②很滿意 ☐ ③普通 ☐ ④不太滿意 ☐ ⑤非常不滿意
六、 請問對於受理申請單位所提供服務是否滿意？	☐ ①非常滿意 ☐ ②很滿意 ☐ ③普通 ☐ ④不太滿意 ☐ ⑤非常不滿意
七、 請問對於專案單位所提供服務滿是否滿意？ (註：若無專案單位提供服務，免填本項。)	☐ ①非常滿意 ☐ ②很滿意 ☐ ③普通 ☐ ④不太滿意 ☐ ⑤非常不滿意
八、 請問對於專業輔導委員之建議是否滿意？	☐ ①非常滿意 ☐ ②很滿意 ☐ ③普通 ☐ ④不太滿意 ☐ ⑤非常不滿意
九、 請問對此協助措施有何其他建議事項？	

備註：受理申請單位或專案單位應於核銷日之次日起 1 個月內完成滿意度調查。