

彰化縣政府長期照顧服務申請書

修訂日期：102.1.9

一、需要服務者基本資料

申請日期：____年____月____日

1. 姓名：_____
2. 出生日期：民國____年____月____日
3. 國民身分證統一編號：_____
4. 電話（手機）：_____
5. 性別：☐男☐女
6. 目前居住狀況：☐獨居☐固定同住 ☐輪流居住 ☐人籍不一
7. 現居地址：_____
8. 戶籍地址：☐同上 ☐其他_____
9. 目前是否領有身心障礙者手冊：☐否 ☐是(程度/障別)_____
10. 社會福利身分別：☐一般戶老人 ☐中低收入老人 ☐低收入
11. 目前是否住在機構：☐否 ☐是，_____
12. 目前是否聘請看護幫忙照顧：☐否 ☐是 (☐本籍 ☐外籍) ☐申請中
13. 是否罹患疾病：☐否☐是，疾病名稱：_____
14. 欲申請服務項目：
☐居家服務 ☐日間照顧 ☐家庭托顧 ☐老人營養餐飲服務 ☐交通接送服務
☐輔具購買、租借及居家無障礙環境改善 ☐喘息服務 ☐機構安置 ☐居家護理
☐居家物理（職能）治療 ☐其他_____

二、主要聯絡人資料

1. 姓名：_____
2. 與需要服務者的關係或身分：_____
3. 電話：(住家)_____ (工作)_____ 手機_____

本人（或聯絡人）簽名：_____

----- 以下由協助轉介單位填寫 -----

申請單位/聯絡人：_____電話：_____

----- 郵寄或傳真資料如下 -----

檢附申請書和身份証或戶口名簿(殘障手冊)郵寄或傳真資料至 彰化縣政府長期照顧管理中心 地址：500 彰化市旭光路 166 號 4 樓。
電話：(04)7278503 傳真：(04)7266569

----- 以下由長照中心填寫 -----

彰化縣長期照顧管理中心服務聯絡概況登錄表

聯絡日期	家屬姓名	關係	聯絡情況及內容	專員核章 主任核章