

臺南市在宅緊急救援連線服務申請表

範例

申請日期：111年00月00日

申請人簽章：王大明

111.7.21 修

個案基本資料	個案姓名	王大明		身分證字號	R123456789		
	出生日期	民國(前)70年01月01日		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	慣用語言	中文、台語
	戶籍住址	臺南市 00 區 00 里 00 鄰 00 路街 段 巷 弄 00 號 樓之					
	裝設地址	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 臺南市 區 里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之				裝設電話	06-5991234
	緊急聯絡人(一)	林小美	聯絡電話	(住家) 06-5992345 (手機) 0933123456	關係	妻	
	緊急聯絡人(二)		聯絡電話	(住家) (手機)	關係		
	里長姓名	000	聯絡電話	0933234567			
	身分別	<input checked="" type="checkbox"/> 列冊低收入戶、中低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低老人或領有身心障礙者生活補助者 <input type="checkbox"/> 一般戶(自費)					
	居情形	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 年滿60歲以上獨居長者 <input type="checkbox"/> 2. 年滿55歲以上之獨居原住民 <input type="checkbox"/> 3. 未滿65歲之獨居身心障礙者 <input type="checkbox"/> 4. 與家人同戶籍，但同戶籍者未經常性同住(連續達5天以上獨居事實) <input type="checkbox"/> 5. 與家人同住，但同住者缺乏生活自理能力 <input type="checkbox"/> 6. 無上述獨居之居住情形，其他 勾選5者，請續填下列資料：					
	身體狀況	病況： <input checked="" type="checkbox"/> 心臟血管疾病 <input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 有導致昏迷之疾病： <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 其他 身體功能評估： <input type="checkbox"/> 臥床 <input type="checkbox"/> 偶爾或經常失禁 <input checked="" type="checkbox"/> 行動不便 <input type="checkbox"/> 無法自行穿脫衣物 <input type="checkbox"/> 無法自行進食 <input type="checkbox"/> 無法自行洗澡、如廁 <input type="checkbox"/> 其他：..... 就醫醫院資料： 醫院名稱：00 醫院 主治醫師：000 地址：台南市 00 區 00 里 00 號 電話：06-2200000					
區公所初審	檢附文件： <input type="checkbox"/> 1. 申請表 <input type="checkbox"/> 2. 全戶戶籍謄本或戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 3. 聯絡人身分證正、反面影本 <input type="checkbox"/> 4. 身心障礙證明正、反面影本(非身障者免付) <input type="checkbox"/> 5. 公費補助身分證明文件						
	<input type="checkbox"/> 1. 符合公費補助申請： <input type="checkbox"/> (1) 未滿65歲之列冊低收入戶、中低收入戶或領有身心障礙者生活補助之身心障礙者。 <input type="checkbox"/> (2) 年滿65歲且為列冊低、中低收入戶、領有中低老人生活津貼或身心障礙者生活補助之獨居老人。 <input type="checkbox"/> (3) 年滿55歲且為列冊低、中低收入戶或領有身心障礙者生活補助之獨居原住民。 <input type="checkbox"/> 2. 符合一般戶自費申請 (<input type="checkbox"/> 未滿65歲之一般戶獨居身心障礙者 <input type="checkbox"/> 年滿60歲之一般戶獨居民眾 <input type="checkbox"/> 年滿55歲以上之一般戶獨居原住民)						
承辦人		課長		區長			
市政府社會局複核							
<input type="checkbox"/> 符合/原因：				承辦人			
<input type="checkbox"/> 不符合/原因：				科長			