

臺南市長期照顧服務申請書(範例)

一、需要服務者基本資料

申請日期：103 年 7 月 1 日

- *1. 姓名：_____○○○ *2. 出生日期：民國(1.前2.國)_____年_____月_____日
- *3. 國民身分證統一編號：_____A123456789 *4. 電話：_____○○○○○○○○
- *5. 是否為山地原住民：■0. 否 □1. 是 *6. 性別：■(1)男 □(2)女
- *7. 目前之居住狀況：■(1)獨居 □(2)固定與他人同住 □(3)輪流與他人同住 □(4)其他
- *8. 通訊地址：_____○○○縣/市_____市/鄉/鎮_____區_____村/里_____鄰
_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓
9. 戶籍地址：■同上
_____縣/市_____市/鄉/鎮_____區_____村/里_____鄰
_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓
10. 常用語言：_____○○
11. 目前是否領有身心障礙者手冊：□(1)否 ■(2)是，障別：_____○○
障礙程度：■(1)極重度 □(2)重度 □(3)中度 □(4)輕度
12. 社會福利身分別：□(1)一般戶老人 □(2)中低收入老人 □(3)低收入戶老人
■(4)一般戶身心障礙者 □(5)中低收入身心障礙者
□(6)低收入戶身心障礙者 □(7)其他_____
13. 目前是否領有政府提供之其它照顧補助費用：■(1)否 □(2)是_____
14. 目前是否就業中：□(1)是 ■(2)否 → □有就業意願 □無就業意願
15. 目前是否住在機構：■□(1)否 □(2)是，_____
16. 目前是否在最近三個月內有住院(含急診經驗)：
□(1)否 ■(2)是，住院原因：_____○○○○
17. 目前是否聘請看護幫忙照顧：
■(1)否 □(2)是 (□17a.本籍 □17b.外籍) □(3)申請中(□17c.本籍 □17d.外籍)
18. 是否罹患疾病：□(1)否 ■(2)是，疾病名稱：_____○○○○

19. 欲申請服務種類：

- 1. 居家服務 □2. 日間照顧 □3. 家庭托顧 □4. 居家喘息服務
□5. 機構喘息服務 □6. 居家護理 □7. 居家職能治療 □8. 居家物理治療
□9. 社區職能治療 □10. 社區物理治療 □11. 輔具購買、租借及居家無障礙環境改善
□12. 老人營養餐飲服務 □13. 交通接送服務 □14. 機構服務
□15. 密集性照護 □16. 其他_____

