

臺南市 山上區身心障礙者防走失愛心手鍊服務申請書

編號：_____（此欄由身心障礙者福利科填寫）

申請人： 李大福（簽章）與使用人之關係： 夫妻

申請人聯絡電話： 06-5888888

申請人通訊住址： 臺南市山上區山上里1鄰1號

填寫範例參考

一、使用人基本資料：

申請日期： 103 年 8 月 11 日

姓 名	李大福	性 別	☒ 男 ☐ 女	血 型	0 型
出生日期	民國 41 年 10 月 10 日	身分證字號	R 1 0 0 0 0 0 0 0 0		
居住地址	臺南市山上區山上里1鄰1號				
戶籍地址	臺南市山上區山上里1鄰1號				
電 話	06-5888888				

二、使用人福利資格概況

身 分 別	☐ 低收入戶 ☒ 領有身心障礙者生活補助
身心障礙類別	☒ 智能障礙 ☐ 精神障礙 ☐ 自閉症 ☐ 失智症 ☐ 多重障礙，項目：_____
程 度	☐ 輕度 ☒ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度
是否獨居： ☐ 是 ☒ 否	是否需要相關福利服務資訊： ☒ 否 ☐ 是需求：_____

三、預防走失暨使用人疾病

有走失之虞： ☐ 精神疾病 ☒ 智障者 ☐ 失智 ☐ 其他_____
疾病： ☐ 心臟病 ☒ 糖尿病 ☒ 高血壓 ☐ 中風 ☐ 氣喘 ☐ 其他_____
疾病之急救措施： ① 隨身攜帶藥物 ☒ 否 ☐ 是(藥名 _____) ② 送特定醫院 ☒ 否 ☐ 是(醫院 _____) ③ 其他急救措施 _____

四、緊急聯絡人基本資料：

姓 名	趙小娟	性別	☐ 男 ☒ 女	關係	夫妻
電 話 (0)		電 話 (H)	06-5888888		
行 動 電 話	0912000000	其 他 電 話			
通 訊 地 址	臺南市山上區山上里1鄰1號				

五、區公所初審：

☐符合

☐不符合

承辦人：

課長：

六、本局複審：

☐符合

☐不符合

承辦人：

科長：