

彰化縣政府長期照顧服務申請書

修訂日期：108.01.07

申請日期：____年____月____日

派案日期：____年____月____日

一、需要服務者基本資料

- 姓名：_____
- 出生日期：民國____年____月____日
- 身分證統一編號：_____
- 電話（手機）：_____
- 性別：男 女
- 目前居住狀況：獨居 固定同住 輪流居住
- 現居地址：_____
- 戶籍地址：同上 其他_____
- 目前是否領有身心障礙者手冊：否 是(程度/障別)_____
- 社會福利身分別：一般戶老人 中低收入老人 低收入
- 目前是否住在機構：否 是，_____
- 目前是否聘請看護幫忙照顧：否 是 (本籍 外籍) 申請中
- 是否罹患疾病：否 是，疾病名稱：_____
- 主要就診醫療院所：部彰彰基員基鹿基二基秀傳濱秀漢銘其他_____
- 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 喘息服務
輔具購買、租借及居家無障礙環境改善 居家護理 居家物理（職能）治療 機構安置
多元沐浴(沐浴車 定點) 乾燥服務 其他_____

二、主要聯絡人資料

- 姓名：_____
- 與需要服務者的關係或身份：_____
- 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 -----

服務申請書郵寄或傳真至彰化縣政府長期照顧管理中心 地址：500彰化市曉陽路1號5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記錄表

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