

長期照顧服務申請書

一、需要服務者基本資料

申請日期： 年 月 日

【打*為必填欄位，其餘部分可由各縣市自行依需要酌予調整或修改】

- *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：_____ *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_____

***二、代理人基本資料**

- 1.姓 名：_____ 2.國民身分證統一編號：_____
- 3.電 話：(H) _____ (O) _____ 手機_____
- 4.與需要服務者的關係或身分：_____
- 5.通訊地址：_____縣／市_____市／鄉／鎮_____區_____村／里_____鄰
_____路／街_____段_____巷_____弄_____號_____樓

***三、主要聯絡人資料**

- 1.姓 名：_____
- 2.電 話：(H) _____ (O) _____ 手機_____
- 3.與需要服務者的關係或身分：_____
- 4.通訊地址：_____縣／市_____市／鄉／鎮_____區_____村／里_____鄰
_____路／街_____段_____巷_____弄_____號_____樓

◎ 最後煩請您再詳細檢視上述所填之資料是否完全屬實；如經查證以詐欺或其他不正當行為或虛偽之證明申請補助費用者，應負一切法律責任，並返還已支付之服務補助經費。

申請人（或代理人）簽名：_____

是否符合收案條件： ☐ 1. 符合

☐ 2. 不符合，原因：_____

☐ 3. 其他

受理申請單位：

電話：

備註：

承辦人：

傳真：