

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
 (2)領取中低收入老人生活津貼每月 3,000 元
 (3)領取非列冊低收入身心障礙者生活補助
 (4)領取中低收入老人生活津貼每月 6,000 元
 (5)低收入戶 (6)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

