

長者住宿暫託服務申請表格
(適用於參加「改善買位計劃」的私營安老院舍)

第一部份：個人資料

(1) 申請人資料:

姓名: _____ 英文 _____ (中文 _____) 性別: _____

身份証號碼: _____ 年齡: _____ 婚姻狀況: _____

地址: _____

_____ 電話.: _____

宗教: _____ 籍貫: _____ 語言: _____

(2) 護老者 (聯絡人) 資料:

姓名: _____ 性別: _____ 與申請人關係: _____

地址: _____

_____ 電話.: _____ 流動電話: _____

(3) 家人/ 親屬資料 (如適用):

| 姓名 | 與申請人關係 | 性別 | 年齡 | 職業 | 地址及電話(如不與申請人同住) |
|----|--------|----|----|----|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

緊急聯絡:

姓名: _____ 與申請人關係: _____ 電話: _____

地址: _____

姓名: _____ 與申請人關係: _____ 電話: _____

地址: _____

(4) 經濟狀況及收入 (請 ✓ 適合的項目)

- 領取綜援: -
(* 標準金額/普通傷殘津貼/高額傷殘津貼)
- 只領取傷殘津貼: -
(* 普通傷殘津貼/高額傷殘津貼)
- 只領取高齡津貼
- * 請刪去不適用項目

第二部份：身體健康情況

(5) 身體及精神情況 (請 ✓ 適合的項目)

有否傷殘及外形毀損(例如截肢, 痙攣等) (如有, 請註明)

其他情況：

視覺: 需配戴眼鏡 是 否

視力 Sight: 可自我照顧 是 否
已證實失明 是 否

在普通聲量下的聽覺: 正常 不足 失聰

牙齒/口腔狀況: 正常 偏差 需使用假牙

失禁: 排尿失禁 – 是 否 排便失禁 – 是 否

語言能力: 正常
 語言障礙 (請註明: _____)
 失語

精神狀況: 正常
 老年癡呆
 出現滋擾行為 (請描述: _____)

活動能力*: 行動自如/可使用助行器自行移動/使用助行器仍行動困難
 需要輪椅/長期卧床/癱瘓及需要使用輔助器
 經常跌倒
助行器類別: _____

* 請刪去不適用項目

(6) 日常生活活動

| | <u>完全獨立</u> | <u>需要他人部份協助</u> | <u>需要他人完全協助</u> |
|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 購物 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 準備膳食 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 家居清潔 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 整理家居 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 洗衣 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 洗澡 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 穿衣 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 進食 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 洗臉/洗手 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 如廁 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

第三部份：申請暫託服務

(7) 推薦暫託服務類別 (請 ✓ 適合的項目)

安老院 護理安老院(包括改善買位計劃院舍) 護養院

(8) 申請暫託服務的時段

由 _____ 至 _____

(9) 曾使用暫託服務記錄 (即由申請時段之前的十二個月內)

- 沒有
- 有 (請註明)

由 _____ 至 _____
由 _____ 至 _____
由 _____ 至 _____

(10) 主要申請理由 (只限填寫一個主要理由)

- 護老者需要離開香港一段時間
- 照顧長者的家庭傭工臨時未能提供照顧
- 護老者需要短暫休息
- 分擔護老者的照顧責任
- 護老者需要處理重要私人事務
- 護老者將入院接受治療
- 其他 (請註明: _____)

(11) 備註

(12) 轉介機構

機構名稱: _____

地址: _____

檔案編號: _____ 電話: _____

轉介社工

主管人員

簽署 : _____

簽署 : _____

姓名 : _____

姓名 : _____

職位 : _____

職位 : _____

電話 : _____

電話 : _____

日期 : _____

日期 : _____