

**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 : \_\_\_\_\_