

本署檔號：(3) in SWD/LR/6-20/4  
電話號碼：2891 6379  
傳真號碼：2153 0071

各殘疾人士院舍營辦人／主管：

### 正式推出「殘疾人士院舍資訊網」

本署建立的新網頁－「殘疾人士院舍資訊網」  
(<http://www.rchdinfo.swd.gov.hk>)，於今日(十月十八日)正式推出。

建立「殘疾人士院舍資訊網」(下稱資訊網)的目的，是方便公眾瀏覽全港所有殘疾人士院舍的服務資訊，加強院舍服務的透明度。資訊網備有搜尋功能，提供全港殘疾人士院舍在牌照／豁免證明書、服務、收費、人手、設備、服務表現(包括因違反相關院舍條例及／或實務守則而被警告或定罪的記錄)，以及院舍有否參與「服務質素小組」等多方面的資訊。

由於公眾對資訊網的熱切期待，我們也務求各院舍的資料齊備，我們曾於二零一八年五月八日及八月三十一日先後兩次發信予各院舍營辦人／主管，要求你們提交所需的資料。我們很高興得到你們積極的回應，然而，當中仍有少部分的院舍未有提交部分資料，包括服務詳情及收費資料等。因此，資訊網就所述院舍所欠交資料的相關部分只能顯示『尚待院舍提供』。有關院舍如欲提交補充資料，請院舍負責人盡快填妥夾附的『資料更新申請表』或於資訊網內下載有關表格，以傳真或電郵方式交回本署殘疾人士院舍牌照事務處。

此外，為保持資訊網上殘疾人士院舍資料的準確性，當院舍資料有所更新時，如收費詳情等，院舍負責人應適時填妥上述『資料更新申請表』，向本署殘疾人士院舍牌照事務處提交。本署在收到院舍填妥的『資料更新申請表』後的一個月內，將於資訊網上載有關更新的資料。



如有查詢，請聯絡負責貴院舍的社工督察，或致電 2961 7542 與陳蘊倫女士聯絡。

社會福利署署長

(伍靄欣 代行)



副本送：

勞工及福利局康復專員  
香港社會服務聯會業務總監（服務發展）  
香港私營復康院舍協會主席  
中小企國際聯盟安老及殘疾服務聯會主席  
社會福利署副署長（服務）  
社會福利署副署長（行政）  
社會福利署助理署長（康復及醫務社會服務）  
社會福利署助理署長（牌照及規管）  
社會福利署各區福利專員

二零一八年十月十八日

致：社會福利署殘疾人士院舍牌照事務處  
 傳真：2153 0071  
 電郵：rchdwebpage@swd.gov.hk

## 殘疾人士院舍資訊網 資料更新申請表

提交資料的種類 (請在合適的內填上✓號(可選擇多項)):

- 1. 殘疾人士院舍資料
- 2. 人手、基本住院費用、設施及服務
- 3. 殘疾人士院舍基本收費及主要雜項收費表
- 4. 網頁照片<sup>[註1]</sup> (請註明照片數量:\_\_\_\_張)
- 5. 服務簡介單張<sup>[註2]</sup>

[註 1] 每張照片格式必須為 4:3 橫向，及儲存容量約 800KB 至 1000KB。為尊重服務使用者的個人私隱，所提交之相片應不涉及清晰或容易識別服務使用者的樣貌。否則，有關之相片將不會上載至資訊網內，敬請留意。

[註 2] 服務單張之文件格式必須為 1 個 PDF 電子檔，儲存容量不可大於 5MB。

1. 殘疾人士院舍資料	
殘疾人士院舍名稱	
牌照處檔號	
地址	
電話號碼	
傳真	
電子郵箱	
網址	
服務對象	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女



## 2. 人手、基本住院費用、設施及服務

院舍宗教背景	<input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 儒教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 回教 <input type="checkbox"/> 沒有宗教信仰 <input type="checkbox"/> 其他(請註明) _____ (中) _____ (英)		
員工種類及人數 (請於合適的____ 內填寫數目)	_____ 主管 _____ 助理員(全職) _____ 助理員(兼職) _____ 護理員(全職) _____ 護理員(兼職) _____ 保健員(全職) _____ 保健員(兼職) _____ 其他 _____ (中) _____ 其他 _____ (英)	_____ 臨床心理學家(全職) _____ 臨床心理學家(兼職) _____ 營養師(全職) _____ 營養師(兼職) _____ 保健員助理(全職) _____ 保健員助理(兼職) _____ 護士(全職) _____ 護士(兼職) _____ 職業治療師(全職) _____ 職業治療師(兼職)	_____ 職業治療助理(全職) _____ 職業治療助理(兼職) _____ 物理治療師(全職) _____ 物理治療師(兼職) _____ 物理治療助理(全職) _____ 物理治療助理(兼職) _____ 活動助理(全職) _____ 活動助理(兼職) _____ 註冊社工(全職) _____ 註冊社工(兼職)
基本住院費用(每月港幣\$)(只適用於非資助宿位)	最低:\$ _____ 最高:\$ _____	備註: _____ (中) _____ (英)	
膳食	<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 非素食 <input type="checkbox"/> 其他(請註明) _____ (中) _____ (英)		
房間類別	<input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 雙人房 <input type="checkbox"/> 三至四人房 <input type="checkbox"/> 大房 <input type="checkbox"/> 其他(請註明) _____ (中) _____ (英)		
社交及康樂活動	<input type="checkbox"/> 社交訓練 <input type="checkbox"/> 個人自理訓練 <input type="checkbox"/> 康復訓練 <input type="checkbox"/> 參觀 <input type="checkbox"/> 茶點 <input type="checkbox"/> 報章/雜誌 <input type="checkbox"/> 電影欣賞 <input type="checkbox"/> 戶外活動 <input type="checkbox"/> 興趣班 <input type="checkbox"/> 舞蹈班 <input type="checkbox"/> 生日會 <input type="checkbox"/> 麻雀耍樂 <input type="checkbox"/> 節日慶祝 <input type="checkbox"/> 義工探訪 <input type="checkbox"/> 其他(請註明) _____ (中) _____ (英)		
已參加的醫療計劃/相關服務	<input type="checkbox"/> 精神科外展服務 <input type="checkbox"/> 到診醫生 <input type="checkbox"/> 中醫服務 <input type="checkbox"/> 其他(請註明) _____ (中) _____ (英)		
設施	<input type="checkbox"/> 辦公室 <input type="checkbox"/> 客廳/飯廳 <input type="checkbox"/> 寢室 <input type="checkbox"/> 浴室/洗手間 <input type="checkbox"/> 廚房 <input type="checkbox"/> 電視間 <input type="checkbox"/> 禮堂 <input type="checkbox"/> 物理治療室/設施 <input type="checkbox"/> 洗衣房 <input type="checkbox"/> 活動區 <input type="checkbox"/> 護理室 <input type="checkbox"/> 職業治療室/設施 <input type="checkbox"/> 多功能治療室 <input type="checkbox"/> 禱告室 <input type="checkbox"/> 隔離室 <input type="checkbox"/> 露台 <input type="checkbox"/> 茶水間 <input type="checkbox"/> 院車 <input type="checkbox"/> 電梯/升降機 <input type="checkbox"/> 花園 <input type="checkbox"/> 氣墊床 <input type="checkbox"/> 手攪床 <input type="checkbox"/> 防滑扶手 <input type="checkbox"/> 按摩椅 <input type="checkbox"/> 助行器/拐杖 <input type="checkbox"/> 電動攪床 <input type="checkbox"/> 氧氣機 <input type="checkbox"/> 心電機 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 吸痰機 <input type="checkbox"/> 自動體外心臟去顫器 <input type="checkbox"/> 血糖機 <input type="checkbox"/> 暖氣 <input type="checkbox"/> 其他(請註明) _____ (中) <input type="checkbox"/> 冷氣 <input type="checkbox"/> 閉路電視 _____ (英)		
其他	<input type="checkbox"/> 住客/照顧者聯絡小組 <input type="checkbox"/> 服務質素小組 <input type="checkbox"/> 管理委員會 <input type="checkbox"/> 性罪行定罪紀錄查核機制 <input type="checkbox"/> 其他(請註明) _____ (中) _____ (英)		



### 3. 殘疾人士院舍基本收費及主要雜項收費表

收費項目		價錢							
<b>基本收費</b>									
<input type="checkbox"/> 非政府資助宿位									
房間類別	低度護理		中度護理		高度護理		護理 (其他, 請列明)		
	每日	每月	每日	每月	每日	每月	每日	每月	
單人房	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
雙人房	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
三至四人房	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
五人或以上房間	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
其他	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
<input type="checkbox"/> 政府資助宿位	政府釐定收費, 由 \$761 至 \$3,330 不等。								
<b>主要雜項收費</b>									
尿片	是否包括在基本收費內: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請於下列註明)								
細碼	\$	/片			\$	/包			
中碼	\$	/片			\$	/包			
大碼	\$	/片			\$	/包			
片芯	\$	/片			\$	/包			
奶粉	是否包括在基本收費內: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請於下列註明)								
營養奶粉	\$	/(小罐)			\$	/(大罐)			
奶粉(糖尿病適用)	\$	/(小罐)			\$	/(大罐)			
凝固粉	\$	/(罐)							
醫療/護理/胃飼(用品/服務)	是否包括在基本收費內: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請於下列註明)								
身體檢查	\$	/次			\$	/月			
尿喉護理	\$	/次			\$	/月			
尿袋	\$	/個			\$	/月			
血糖測試	\$	/次			\$	/月			
洗傷口(一般情況)	\$	/次			\$	/月			
鼻飼/PEG 胃造口護理費	\$	/次			\$	/月			
胃喉	\$	/條			\$	/月			
奶袋	\$	/個		\$	/盒		\$	/月	
個人清潔用品	是否包括在基本收費內: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請於下列註明)								
綜合月費	\$	/月 包括			<input type="checkbox"/> 沐浴液 <input type="checkbox"/> 洗頭水 <input type="checkbox"/> 潤膚露 <input type="checkbox"/> 洗手液 <input type="checkbox"/> 消毒濕紙巾 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
電費	是否包括在基本收費內: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請於下列註明)								
冷氣費	\$	/月(由__月至__月)							
暖氣費	\$	/月(由__月至__月)							
其他電費收費項目	<input type="checkbox"/> 氣墊床 <input type="checkbox"/> 電動攪床 <input type="checkbox"/> 單人房電視 <input type="checkbox"/> 其他 _____								
服務費	是否包括在基本收費內: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請於下列註明)								
取藥行政費	\$	/次			\$	/月			
陪診	\$	/次			\$	/月			
接送交通費	\$	/次			\$	/月			
備註									

簽 署 : \_\_\_\_\_  
姓 名 : \_\_\_\_\_ 先生 / 小姐 / 女士  
院舍 / 機構名稱 : \_\_\_\_\_  
聯 絡 電 話 : \_\_\_\_\_  
日 期 : \_\_\_\_\_