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，其餘部分可由各縣巿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：

1. 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
2. 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

1. 目前是否領有政府提供之其它照顧補助費用： □(1)否 □(2)是
2. 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

1. 與需要服務者的關係或身分：
2. 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

1. 與需要服務者的關係或身分：
2. 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：