

# 長青園一日間託老服務學員資料卡

日期：\_\_\_\_\_

編號：\_\_\_\_\_

基本資料	姓名	身分證號										性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
	生日	年	月	日	電話											相  片
	地址	_____市_____區_____里_____鄰 路(街)_____段_____巷_____弄_____號 _____樓														
緊急聯絡人	姓名	電話										關係				
疾病史	<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 腎病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> B型肝炎 <input type="checkbox"/> 高血脂症 <input type="checkbox"/> 慢性呼吸道疾病 <input type="checkbox"/> 其他：_____															
長期服藥	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有    病因：_____															
家族疾病史	<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 結核病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血脂症 <input type="checkbox"/> 中風															
精通語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 其他					婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 其他									
經濟狀況	<input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他					學歷	<input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 大學以上									
居住狀況	<input type="checkbox"/> 與家人同住 <input type="checkbox"/> 僅與配偶同住 <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 其他					經歷										
服務對象	<input type="checkbox"/> A. 高高齡 <input type="checkbox"/> B. 身心功能退化 <input type="checkbox"/> C. 配偶為 A 或 B 之優先服務對象 <input type="checkbox"/> D. 一般受託者 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 醫師證明文件 <input type="checkbox"/> 其他															
服務項目	<input type="checkbox"/> 生活照顧服務 <input type="checkbox"/> 體能、健身運動 <input type="checkbox"/> 保健服務 <input type="checkbox"/> 教學講座服務 <input type="checkbox"/> 文康休閒聯誼活動 <input type="checkbox"/> 午憩服務 <input type="checkbox"/> 建立個人資料庫															
備註																