

# 轉安置申請書

\_\_\_\_\_君 身分證字號：\_\_\_\_\_ 領有身心障礙證明(手冊)，障礙類別：\_\_\_\_\_，障礙等級：\_\_\_\_\_，原接受貴局補助至

\_\_\_\_\_ 養護之家(中心)  
\_\_\_\_\_ 護理之家(中心) 接受養護服務，因故須於 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

長期照顧中心

\_\_\_\_\_ 養護之家(中心)  
\_\_\_\_\_ 護理之家(中心) 繼續接受接受養護服務，請惠予辦理轉安置  
長期照顧中心

手續。

此致

高雄市政府社會局 身心障礙福利科

申請人： \_\_\_\_\_ (簽章)，與身障者的關係： \_\_\_\_\_

電話：

地址：

申請日期：