

「安心手鍊」申請注意事項

一、公費申請資格：

- (一) 凡年滿 60 歲設籍本市之市民並具有失智、精神異常、智能障礙，或曾有走失等。
- (二) 需檢具身心障礙手冊、醫生證明診斷書或警局受(處)理失蹤人口案件登記表。

備註：非首次申請或無相關證明文件需以自費方式申請，並先行繳費。

二、準備好資料填寫申請表：

- (一) 填寫申請人(使用者)基本資料：身分證字號、生日、手腕尺寸(實際尺寸加一公分)
- (二) 填寫聯絡人基本資料：身分證字號、電話(手鍊上可留二支)、地址
- (三) 備妥申請人及聯絡人身分證正反面影本，以及身心障礙手冊或醫生證明診斷書(醫療欄需載明申請人罹患失智症、精神異常、智障之情形)、受(處)理失蹤人口案件登記表。
- (四) 網路申請網址為：http://senior.kcg.gov.tw/tw_service_online_2.php

三、領取時間：

每月月中及月底統一送廠商製作，約 30 日完成(含休假日，每月月中及月

底統一送廠商製作)，再以個別擇定之領取方式通知取件或郵寄送達。

四、領取方式：

- (一) 郵寄：請附 36 元掛號郵票或郵資，【訂製細版手鍊，手腕尺寸未達 17 公分者為 28 元】。
- (二) 親自領取或代為領取。

申請日期	年 月 日	樣式選擇	<input type="checkbox"/> 手鍊版\$200元 <input type="checkbox"/> 掛飾版\$120元
申請資格	<input type="checkbox"/> 公費 <input type="checkbox"/> 自費		鍊條樣式： <input type="checkbox"/> 粗版 <input type="checkbox"/> 細版
申請人基本資料	姓名：_____ 性別：_____ 出生日期：____年____月____日 身分證字號：_____ 福利身分： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 手腕尺寸：_____公分（請務必測量填寫，實際尺寸加一公分） 地址：_____ 電話：_____		
家屬聯絡人資料	聯絡人：_____ 與長者關係：_____ 電話：(O) _____ 身分證字號：_____ (H) _____ 通訊處：_____ (大哥大) _____ 手鍊鐫刻電話：(1) _____ (2) _____		
申請條件	<input type="checkbox"/> 失智 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 精神異常或罹患精神疾病 <input type="checkbox"/> 曾經走失或有走失傾向(須檢附警察機關開立「受(處)理失蹤人口案件登記表」)		
檢附資料	<input type="checkbox"/> 申請人及聯絡人身分證影本（正反面） <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本（正反面）（身心障礙類別等級：_____） <input type="checkbox"/> 診斷證明書或醫師證明 <input type="checkbox"/> 警察機關開立「受(處)理失蹤人口案件登記表」 ※身心障礙手冊、診斷證明書或醫師證明、受(處)理失蹤人口案件登記表擇一檢附		
領取方式	<input type="checkbox"/> 郵寄方式（附掛號回郵信封） 收件人： 郵寄地址： 郵寄日期： 年 月 日	<input type="checkbox"/> 親自領取 <input type="checkbox"/> 代為領取 通知姓名或單位： 通知電話： 通知日期： 年 月 日 領取日期： 年 月 日 領取人簽章：_____	
※本人或家屬同意提供手鍊使用者之姓名與其家屬聯絡電話鐫刻於手鍊上作為識別及聯繫之用途。			
持鍊人：_____（簽章） 家屬：_____（簽章） 代理人：_____（簽章）			
中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
審核結果（以下由辦理單位填寫） <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 承辦人：_____ 單位主管：_____			

電話：07-7710055#3352；傳真：07-7719070；地址：高雄市苓雅區四維二路51號

安心手鍊-手鍊版

(粗版)



(細版)



安心手鍊-掛飾版

(正面)



(背面)

