掛號

機構地址：

機構名稱：

機構電話：

機構本方案聯繫人員：

貼郵
票處

802721 高雄市苓雅區四維三路2號9樓(07-3368333#2464)

高雄市政府社會局老人福利科收

(衛生福利部114年度住宿式服務機構使用者補助方案－入住本市機構者)

寄件者自我檢核：

1、代收件資料名冊

2、查檢表

3、申請書

4、住民契約書(影本)

5、繳費收據或繳費證明影本(須清楚標示入住日期及其收費金額)

6、機構使用者或申請人之存摺影本