

高雄市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

*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. 是否為原住民：0. 否 1. 是, 山地原住民 2. 是, 平地原住民

*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. 居住地址：_____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：

11. 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

12. 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

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

14. 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.

1000224修一
1000901修二

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 _____
- 4.與需要服務者的關係或身分：_____
- 5.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 _____
- 3.與需要服務者的關係或身分：_____
- 4.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：_____ 承辦人：_____

電話：_____ 傳真：_____

備註：_____

高雄市長期照顧管理中心各站聯絡資料

分站	負責鄉鎮	電話	傳真
中正站	鹽埕、鼓山、左營、楠梓、三民、新興、前金、苓雅、前鎮、旗津、小港	(07)7134000轉1811	(07)713-4973
仁武站	鳳山、鳥松、仁武、大社	(07)373-2935	(07)373-2940
大寮站	大寮、林園、大樹	(07)782-1292	(07)782-1295
岡山站	岡山、橋頭、燕巢、田寮	(07)622-4718	(07)622-4351
美濃站	旗山、甲仙、茂林、六龜、美濃、桃源、杉林、內門、那瑪夏	(07)682-2810	(07)682-2812
永安站	彌陀、梓官、茄萣、永安、阿蓮、湖內、路竹	(07)691-0923	(07)691-2961