雲林縣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.是否為山地原住民：□0.否 □1.是 ＊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.通訊地址： 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.目前領有身心障礙者□否

□手冊，障別：

□證明，類別、障別： /

障礙程度（等級）：□(1)極重度 □(2)重度 □(3)中度 □(4)輕度

12.社會福利身分別：【公所承辦人員請於勾選處確認並核章】

□低收入戶老人生活津貼 □低收入戶身心障礙者生活補助

□中低收入老人生活津貼(1-1.5 倍以下) □中低收入戶身心障礙者生活補助

□中低收入老人生活津貼(1.5-2.5 倍以下) □非低中身心障礙者生活補助(2.5 倍以下)

□一般戶老人 □一般戶身心障礙者 □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.交通接送服務 □14.機構服務 □15.密集性照護

□16.小規模多機能服務 □17.失智症照顧服務□18.社區整體照顧模式

□19.預防或延緩失能之服務 □20.到宅沐浴車服務□21.其他

107.06.28 修訂

- 2 -

是否符合收案條件： □ 1.符合

□ 2.不符合，原因：

□ 3.其他

＊二、申請人基本資料

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

6.請問如何獲知本縣長照服務相關資訊？(可複選)

□中央網站 □縣府網站 □親友 □鄰居 □村里長 □村里幹事 □社區發展協會

□老人會 □宣導單張 □紅布條 □衛生所 □醫院 □其他

＊三、主要聯絡人資料

□同申請人資料

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：

★請填寫意願入住機構的順序：

□財團法人天主教中華道明修女會附設私立福安老人療養所（05-5974374 雲林縣斗南鎮興北路99 號）

□育仁醫院附設護理之家（05-5864574 雲林縣西螺鎮延平路162 號）

□財團法人雲林縣私立同仁仁愛之家（05-5892670-138 雲林縣林內鄉林茂村復興34 號）

□故鄉康復之家（05-7888955-31 雲林縣元長鄉元南路6-22 號）

□長青護理之家（05-6968040 雲林縣崙背鄉大有村286 號）

□衛生福利部彰化老人養護中心（04-7258131 彰化縣彰化市虎崗路1 號）

□衛生福利部中區老人之家（04-872811 彰化縣田中鎮中南路2 段210 號）

□財團法人彰化縣私立慈恩老人養護中心（04-8681199-500 彰化縣二林鎮光復路61 巷20 號）

□衛生福利部南區老人之家（08-7223434 屏東縣屏東市瑞光里香揚巷1 號）

□衛生福利部東區老人之家（03-8509228 花蓮縣花蓮市民權路125 號）

預計入住日期: 是否已經入住：□是，入住日期及機構名稱：

麻煩請先將申請書傳真到雲林縣社會處-老人福利科05-5340615