

衛生福利部東區老人之家入住申請表

申請日期： 年 月 日

基本資料	姓名		性別		身分證字號		(有附照片者於此黏貼)	
	出生日	(歲)	教育程度		溝通語言			
	出生地		宗教信仰		婚姻狀況			
	通訊地				聯絡電話			
申請類型	<input type="checkbox"/> 公費(戶籍所在地縣市政府列冊低收入戶、中低收入戶重度或中度失能者) <input type="checkbox"/> 自費 <input type="checkbox"/> 安養型(能自理日常生活者) <input type="checkbox"/> 養護型(一般)(生活自理能力缺損,且無管路、氣切照護及依賴呼吸照護者) <input type="checkbox"/> 養護型(2管)(生活自理能力缺損,有鼻胃管或導尿管照護需求,無氣切照護及依賴呼吸照護者) <input type="checkbox"/> 長照型(使用2管以上或造瘻口,需要醫護服務,惟無氣切照護及依賴呼吸照護者) <input type="checkbox"/> 失智型(CDR2分以上、具行動能力、須被照顧且能與少數人共同生活者)							
生活自理能力狀況			管路造口	認知能力	申請入家原因、照顧需求或期待			
項目	進食	沐浴	上廁所	步行	上下樓梯	穿衣		
可自行完成							<input type="checkbox"/> 無氣切管 <input type="checkbox"/> 鼻胃管 <input type="checkbox"/> 導尿管 <input type="checkbox"/> 造口 <input type="checkbox"/> 其它	
需要輔助								(申請失智專區必填) CDR__分
完全依賴								
確認及同意事項	本人已知悉下列事項： 1. 貴家公自費收容條件。 2. 申請案件須俟貴家書面審核符合收案資格者始得列入後補順位，依申請時序先後排定順序，惟公費或經縣市政府轉介之急迫性個案優於自費。 3. 申請自費入住者，就醫(含接送)須由家屬自行負責處理且在花蓮需有親友可協助處理入住後相關事宜。 4. 本人確知遞補時間無法確定，可能長達數月或數年，本人願意耐心等待 貴家通知。 <p style="text-align: right;">申請人(委託照顧人) _____ (簽章)</p>							
相關證明文件	1. <input type="checkbox"/> 低收入戶證明 2. <input type="checkbox"/> 中低收入戶證明 3. <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊或證明影本 4. <input type="checkbox"/> 身分證影本 5. <input type="checkbox"/> 獲總統孝行楷模獎證明文件 6. <input type="checkbox"/> 獲內政部年度全國好人好事代表證明文件 7. <input type="checkbox"/> 本家現職員工及臨時工作人員在職證明 8. <input type="checkbox"/> 本家志工服務證明 9. <input type="checkbox"/> 其他：							
申請人	姓名	性別	關係	行動電話	住家電話	住址(不得為郵政信箱)	簽名或蓋章	
(委託照顧人)								

**下表申請者請勿填寫

本家會審評定及建議				
本案經本家跨專業團隊會審評定結果： <input type="checkbox"/> 本案因_____，不符合本家 <input type="checkbox"/> 安養型 <input type="checkbox"/> 養護型(一般) <input type="checkbox"/> 養護型(2管) <input type="checkbox"/> 長照型 <input type="checkbox"/> 失智型收容條件及申請入住後補順位作業規定，擬不同意其入住申請，奉核後函覆原轉介單位或申請人。 <input type="checkbox"/> 本案符合本家 <input type="checkbox"/> 安養型 <input type="checkbox"/> 養護型(一般) <input type="checkbox"/> 養護型(2管) <input type="checkbox"/> 長照型 <input type="checkbox"/> 失智型收容條件及申請入住後補順位作業規定，擬同意列入後補順位，奉核後函復原轉介單位或申請人。				
會評人員			核定	
社工科	<input type="checkbox"/> 安老科	<input type="checkbox"/> 養護科		養護科(護理) (申辦資料未附體檢表者免會)