

雲林縣長期照顧服務申請書

102.09.30 製

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】
- (1) 最低生活費用 1.5 倍以下者 (全額補助)：
☐ 低收入戶身心障礙者生活補助 ☐ 中低收入戶身心障礙者生活補助 (1.5 倍以下)
☐ 低收入戶老人生活津貼 ☐ 中低收入老人生活津貼 (1-1.5 倍以下)
☐ 中低收入戶老人 (1-1.5 倍以下)
- (2) 最低生活費用 1.5 倍至 2.5 倍者 (補助 90%)：
☐ 領有身心障礙者生活補助 (1.5-2.5 倍以下)
☐ 中低收入老人生活津貼 (1.5-2.5 倍)
- (3) 一般戶 (補助 70%)：☐ 一般戶老人 ☐ 一般身心障礙者
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. 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

*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：_____

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：

電話：

備註：

承辦人：

傳真：

◎申請文件可先以傳真方式回傳至中心，並請申請人或公所承辦人務必與本縣長期照顧管理中心聯絡。(傳真：05-5345520，電話 05-5342600、5352880、5344938)

◎申請文件正本，交由申請人或需要服務者留存，俟中心人員評估時攜回中心。