## 新北市政府長期照顧服務申請書

一、 <u>需要服務者基本資料</u>	申請日期: 101 年 6 月 20 日
<b>*</b> 1. 姓 名: <u>王大明</u> <b>*</b> 2. 出生日期:民國(1. 前	· 2. 國) <u>20</u> 年 <u>1</u> 月 <u>1</u> 日
*3. 國民身分證統一編號: <u>H123456789</u> *4. 電 話: <u>(02)22577155</u>	
<b>*</b> 5. 是否為山地原住民:■0. 否 □1. 是(以實際居住)	為限),族別:
*6.性 別: ■(1)男 □(2)女 *7.目前之居住	狀況:□(1)獨居 ■(2)配偶同住 □(3)子女
同住 □(4)子女家輪流住 □(5)親友或孫代子女	同住 [[6]其他
*8. 通訊地址:新北市板橋區英士路 192-1 號	
9. 户籍地址:■同上	
10. 目前是否領有身心障礙者手册: ■(1)否 □	(2)是,障別:
障礙程度: □(1)極重度 □	(2)重度 □(3)中度 □(4)輕度
11. 社會福利身分別:■(1)一般戶老人 □(2)中低收	入老人 $\square(3)$ 低收入戶老人 $\square(4)$ 一般戶身
心障礙者 □(5)中低收入身心障礙者 □(6)低收入戶戶	身心障礙者 □(7)其他
12.目前是否聘請看護幫忙照顧: ■(1)否 □(2)是 □(3)申請中-(□12a.本籍 □12b.外籍)	
13.1 欲申請服務種類:(可複選) 13.2 如何得	知本服務: <u>衛生局網站</u>
■(1)居家服務 □(2)日間照顧 □(3)居家喘息 □(	4)機構喘息 ■(5)居家護理 □(6)居家復健
□(7)社區復健 □(8)居家無障礙環境改善■(9)居家	家營養 □(10)居家藥師服務 □(11)緊急救
援服務系統 □(12)在宅醫護 □(13)中低收入老人特	寺別照顧津貼 ■(14)交通接送 □(15)機構
式服務- <u>失能老人</u> a.□安養機構 b.□養護機構 c.□長期照護機構; <u>身心障礙者</u> a.□日間托育 b.	
□住宿養護 c.□護理之家 □(16)其他:	<u></u>
*二、 <u>主要聯絡人資料</u>	
1.姓 名: 王小英 2.國民身分證統一編號	虎:
3.電 話:(H) <u>22577155</u> (O)	手機
4.與需要服務者的關係或身分:父女	
5.通訊地址:新北市板橋區英士路 192-1 號	
*三、 <u>受委託人基本資料</u> (申請人為本人則免填)	
茲因■行動不便 □路途遙遠 □其他:	,確實無法親自申請,
特委託 王小英 君代為申請長期照顧服務申請長期照顧服務。	
1.受委託人姓名: 王小英 2. 國民身分證統一	·編號:J213456789
3.與委託人之關係:	括:22577155
5.户籍地址:新北市板橋區英士路 192-1 號	
◎爲增進家庭照顧者照顧技巧及健康促進知識,本中心	将不定期辦理相關課程或活動,請問您是否
願意接獲相關訊息通知? ■願意 □不願意	
◎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爲或虛僞	
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(或受委託人)簽名: <u>王小英</u>	
受理申請單位: 承辦人	<:
電話: 傳真:	
長照中心資格審核意見:□ 1. 符合 □ 2. 不符合	,原因: □ 3. 其他

案件編號:090405,公告期限:12天(市府)

案件編碼:5072051,公告期限:隨到隨辦(受理單位)