

新北市政府長期照顧服務申請書

1020614 版

申請日期： 年 月 日

申請人為：受委託人 本人(需要服務者)

一、受委託人基本資料(本人申請免填)

茲因 行動不便 其他：_____，確實無法親自申請，特委託_____君
(身分證：_____)代為申請長期照顧服務。

1.與委託人之關係：_____ 2.主要聯絡電話：_____

二、需要服務者基本資料

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.居住地址：_____縣/市_____市/鄉/鎮/區_____村/里_____鄰
_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓

6.戶籍地址：同上；_____縣/市_____市/鄉/鎮/區_____村/里_____鄰
_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓

7.目前是否聘請看護幫忙照顧： (1)否 (2)是 (3)申請中-(7a.本籍 7b.外籍)

8.欲申請服務種類：(可複選)

- (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)居家營養 (9)居家藥師 (10)在宅醫護 (11)交通接送
 (12)緊急救援通報系統 (13)中低收入老人特別照顧津貼 (14)老人居家無障礙環境改善
 (15)機構式服務-老人 (16)社區安寧照護 (17)其他：_____

三、主要聯絡人資料

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.居住地址：同上居住地址；同上戶籍地址；_____縣/市_____市/鄉/鎮/區
_____村/里_____鄰_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓

四、如何得知本服務

- (1)里長宣導 (2)親朋好友 (3)公車車體廣告 (4)電視 (5)報紙 (6)廣播 (7)網路
 (8)宣導單張或宣導活動 (9)手機簡訊 (10)海報 (11)捷運燈箱 (12)計程車內廣告
 (13)LED 字幕機 (14)重新申請 (15)其他：_____

◎為增進家庭照顧者照顧技巧及健康促進知識，本中心將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。

申請人簽名：_____

受理申請單位：	承辦人：	電話：	傳真：
長照中心資格審核意見： <input type="checkbox"/> 1. 符合 <input type="checkbox"/> 2. 不符合，原因：_____ <input type="checkbox"/> 3. 其他			

申請案編碼：160601

，公告期限：12天

(民)衛心長 03-(民)表一

