

新北市政府長期照顧服務申請書

1081205 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

- 姓名：_____ 2.出生日期：民國(1.前 2.國)____年____月____日
- 國民身分證統一編號：_____ 4.電話：_____
- 居住地址：新北市_____區_____里_____鄰_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓
- 戶籍地址：同上；_____縣/市_____市/鄉/鎮/區_____村/里_____鄰_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓
- 目前是否聘請看護幫忙照顧： (1)否 (2)是 (本籍 外籍) (3)申請中
- 欲申請服務種類：(可複選)
照顧服務(居家服務/日間照顧/家庭托顧)
復能照護(居家/社區復能/社區適應/營養吞嚥照護/居家無障礙空間規劃)
喘息服務(居家喘息/日照喘息/機構喘息/小規模多機能夜間喘息/巷弄長照站臨托)
交通接送 居家無障礙環境改善服務 輔具服務 中低收入老人特別照顧津貼
緊急救援通報系統 營養餐飲服務

三、主要聯絡人資料

- 姓名：_____ 2.國民身分證統一編號：_____
- 電話：(H) _____ (O) _____ 手機：_____
- 與需要服務者的關係或身分：_____
- 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

- ◎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給付費用者，應負一切法律責任，並返還已給付之服務經費。

申請人簽名：_____

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