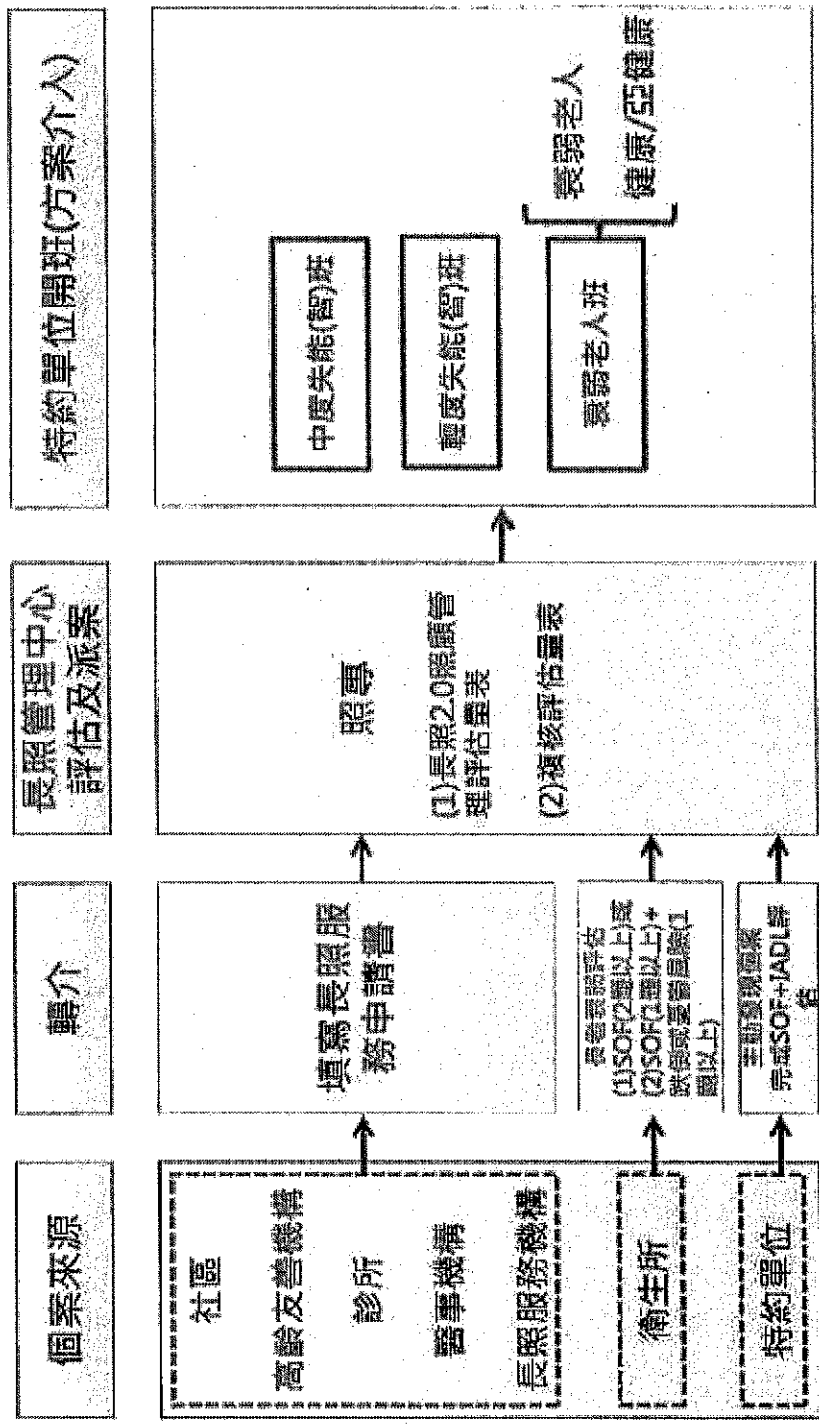


預防及延緩失能照護計畫-個案服務流程圖



臺東縣長期照顧服務申請書

106.06.22 修訂

一、需要服務者基本資料【打*為必填欄位】

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.是否為原住民： (1)否 (2)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.目前是否領有身心障礙者手冊： (1)否 (2)是，障別： _____ (3)申請中
11-1.障礙程度： (1)極重度 (2)重度 (3)中度 (4)輕度
- 12.社會福利身分別： (1)一般戶 (2)中低收入 (3)低收入戶
- 13.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： _____
- 14.目前是否聘請看護幫忙照顧：
 (1)否 (2)是 (14a. 本籍 14b. 外籍) 申請中 (14c. 本籍 14d. 外籍)
- 15.是否罹患疾病：
 (1)否 (2)是，疾病名稱： _____
- 16.目前是否使用長期照顧服務：
 (1)否 (2)是，使用之服務為 _____
- 17.在沒有人或工具幫助的情形下，無法完成下列哪些活動：
 (1)吃飯 (2)移位(上/下床) (3)室內/外走動 (4)穿脫衣褲鞋襪 (5)洗澡 (6)如廁
- 18.欲申請服務種類：
 (1)居家服務 (2)日間照顧服務 (3)家庭托顧服務 (4)居家喘息 (5)機構喘息
 (6)居家護理 (7)居家復健 (8)社區復健 (9)交通接送
 (10)老人營養送餐服務 (11)長期照顧機構服務
 (12)輔具購買、租借及居家無障礙環境改善
 (13)原住民族地區社區整合型服務 (14)失智症照顧服務(居家式)(共照中心)
 (失智據點)
 (15)銜接出院準備服務 (16)居家醫療
 (17)家庭照顧者支持服務據點 銜接單位：台東聖母醫院，服務專線：0800-50-7272
 (18)社區預防性照顧服務 銜接單位： _____ 據點 其他 _____
 (19)預防或延緩失能之服務 銜接單位： _____ 據點 其他 _____
 (20)其他 _____

*二、代理人基本資料

- 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、主要聯絡人資格

- 1.姓名：_____ 2.國民身分證統一編號：_____
- 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

◎請依個案資料備齊下列文件，方可申請服務（備齊打勾）

- 戶口名簿影本或身分證影本 身心障礙手冊影本 中低收入戶證明 低收入戶證明，
郵寄或傳真至臺東縣長期照顧管理中心。

◎如何得知長照服務資訊：

- 電視傳媒 活動宣導 親友介紹 委託廠商 衛生所 鄉鎮公所 村里長
其他_____

◎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：_____

四、協助申請單位資料

受理申請單位：	承辦人：
電話：	傳真：
備註：	

五、臺東縣長期照顧管理中心回覆

是否符合收案條件：	<input type="checkbox"/> 1.符合
	<input type="checkbox"/> 2.不符合，原因_____
	<input type="checkbox"/> 3.其他_____

服務單位：臺東縣長期照顧管理中心

中心地址：台東市博愛路336號1樓

電話 1：長照服務申請專線：市話 4128080(幫您、幫您)，※手機(02)4128080

電話 2：(089) 330068

傳真：(089) 340705

106-107 年預防延緩失能照護計畫據點佈建表

區域	村里	據點數	106/9/1-106/11/30	107/1/1-6/30	107/7/1-12/31
台東市	中華里	1		弱勢者關懷-中華據點	
台東市	富岡里	2	麥子-富岡社區關懷據點	麥子-富岡社區關懷據點	
台東市	富豐里	1			麥子-富豐社區關懷據點
台東市	建農里	1			麥子-建農社區照顧關懷據點
台東市	新園里	1			麥子-新園老人日托站
台東市	民權里	1		弱勢者關懷-民權據點	
台東市	知本里	1			麥子-知本社區照顧關懷據點
台東市	豐里里	1		弱勢者關懷-豐里據點	
成功鎮	信義里	4	1.聖母-小馬健康活力站 2.聖母-都歷健康活力站	1.聖母-小馬健康活力站 2.聖母-都歷健康活力站	
關山鎮	德高里	1		弱勢者關懷-德高據點	
關山鎮	新福里	1			
關山鎮	里壠里	1			麥子-老人日間照顧中心
卑南鄉	初鹿村	2	弱勢關懷-初鹿關懷據點	麥子-初鹿老人日托站	
卑南鄉	利嘉村	1		麥子-利嘉老人日托站	
卑南鄉	東興村	1	麥子-東興老人日托關懷站		
卑南鄉	泰安村	2		麥子-泰安老人日托站	麥子-泰安社區身障樂活站
卑南鄉	賓朗村	1		麥子-賓朗老人日托站	
鹿野鄉	永安村	1	麥子-永昌老人日托關懷站		

區域	村里	據點數	106/9/1-106/11/30	107/1/1-6/30	107/7/1-12/31
鹿野鄉	瑞隆村	3	1.麥子-初鹿老人日間 照顧中心 2.東基-瑞源社區關懷 據點	東基-瑞源社區關懷 據點	麥子-瑞源老人日托 站
鹿野鄉	鹿野村	1			麥子-和平老人日托 關懷站
池上鄉	福原村	1		弱勢者關懷-福源據 點	
池上鄉	福文村	1		弱勢者關懷-福文據 點	
池上鄉	錦園村	1		弱勢者關懷-錦園據 點	
東河鄉	東河村	2	聖母-東河健康活力站	聖母-東河健康活力 站	
東河鄉	泰源村	2	聖母-泰源健康活力站	聖母-泰源健康活力 站	
東河鄉	興昌村	1			弱勢者關懷-興昌據 點
太麻里鄉	大王村	1			弱勢者關懷-大王據 點
太麻里鄉	泰和村	1			弱勢者關懷-華源據 點
太麻里鄉	華源村	1			弱勢者關懷-華源據 點
大武鄉	大武村	2	弱勢者關懷-大武日托 站	弱勢者關懷-大武日 托站	
海端鄉	廣原村	2	1.關慈-愛德日照中心 2.關慈-廣原社區關懷 據點		
延平鄉	桃源村	1		弱勢者關懷-桃源據 點	
延平鄉	武陵村	1	麥子-武陵老人日托		
延平鄉	永康村	1			麥子-永康老人日托
延平鄉	鸞山村	1			麥子-鸞山老人日托
達仁鄉	土坂村	2	南迴-土坂活動中心	南迴-土坂活動中心	
總計		49	15	20	14