

內部使用

CCSV No. :



基督教香港崇真會
妥安心-家居照顧服務

地址：廣福邨廣義樓地下 101-103 室 電話：3590 9270 傳真：3590 9240

日間暫託服務申請表

甲. 申請人資料			
申請人姓名：		暫託日期：	年 月 日()
性別：	*男/女 年齡：	時間：	*全日/上午/下午
預到中心時間：		離開中心時間：	
陪同人士：	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 起居照顧員(姓名：_____) <input type="checkbox"/> 家屬 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
復康小巴 接送：	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 接送地址：		
聯絡電話：		聯絡人姓名：	關係：
乙. 服務內容			
提供膳食：	<input type="checkbox"/> 需要，餐類：_____	行動能力：	<input type="checkbox"/> 可自行活動 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 須用扶助器具
提供床位：	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	特別狀況：	<input type="checkbox"/> 失明 <input type="checkbox"/> 方言_____
服用藥物：	<input type="checkbox"/> 有，藥物名稱：_____ 服用方法：_____		
	<input type="checkbox"/> 沒有		
丙. 填報人士資料			
申請體驗日的日期：		職員姓名：	
聯絡電話：		職員簽署：	
丁. 申請結果			
批核體驗日的日期：		申請結果：	<input type="checkbox"/> 批准 <input type="checkbox"/> 不獲批准
回覆申請人/日期：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 /	負責職員姓名/簽署：	

*請刪去不適用者