



## 東華三院長者日間護理中心 長者暫托服務申請表格

### (一) 申請人資料

姓名：(中文) \_\_\_\_\_

(英文) \_\_\_\_\_

性別： 男  女

出生日期：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_

身份証號碼：\_\_\_\_\_

所操方言：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_

健康狀況：

食物／藥物敏感 \_\_\_\_\_

皮膚敏感

特別行為 \_\_\_\_\_

服務單位專用

檔案編號：\_\_\_\_\_

聯絡日期：\_\_\_\_\_

申請服務之日期/時段：\_\_\_\_\_

開始服務日期：\_\_\_\_\_

### (二) 聯絡人資料

姓名：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

與申請人關係：\_\_\_\_\_

日間聯絡電話：\_\_\_\_\_

手提電話：\_\_\_\_\_

### (三) 申請途徑

自行申請

經機構轉介

轉介員姓名及簽署：\_\_\_\_\_

機構名稱：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

傳真：\_\_\_\_\_

### (四) 聲明事項

1. 本人已細閱申請表格並明白其內容。
2. 本人聲明申請表內填報所有資料正確。如有虛報，申請將被取消。
3. 本人願意提交體格檢驗報告予有關服務單位，以便處理本人之申請。

申請人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_