**南投縣政府長期照顧管理中心**

**附件六**

**「AA08晚間」及「AA09例假日」服務需求申請書**

* 申請人(□個案本人姓名： 、□家屬姓名： ），因下列因素(**請勾選**)，實有**晚間**或**例假日**服務需求：

★以上申請原因皆為屬實，確實因個人因素需求而非配合服務單位或長照人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請原因** | **□** | 1.獨居個案。 |
| **□** | 2.照顧者年齡超過75歲以上。 |
| **□** | 3.照顧者本身為長照個案或身心障礙者(姓名： ；身分證字號： ) |
| **□** | 4.照顧者須同時照顧1位以上被照顧者(註：同照顧管理評估量表(K3)，被照顧者係指失能的家人或3歲以下幼兒) |
| **□** | 5.家庭關係薄弱、照顧意願低落 | □(1)家庭暴力事件 |
| □(2)脆弱家庭 |
| □(3)兒童虐待事件 |
| □(4)性侵害事件 |
| □(5)個案與配偶分居或離婚訴訟中 |
| □(6)家屬提出侵權撫養免除訴訟 |
| **□** | 6.其他：經地方政府審視認有需要者 | □(1)照顧者罹患重大傷病且無行為能力者 |
| □(2)受照顧者為早期療癒患者 |
| □(3)受照顧者為洗腎個案 |
| □(4)受照顧者因疾病術後或重病需療養者 |
| □(5)照顧者遭受意外事故而無法提供照顧 |
| □(6)受照顧者罹患罕見療病 |
| □(7)其他，說明： |
| **需求時段****及服務項目** | **□** | AA08晚間服務(晚上8:00~晚上12:00) | □照顧服務類□專業服務類 |
| **□** | AA09例假日服務(週六、週日或國定假日) | □照顧服務類□專業服務□喘息服務 |

員之排班需求，若有不實，願自付差額服務費用。

★申請人完成需求申請書後，請轉交給 （A單位），以利後續作為評估審查確認。

長照使用者(個案)姓名**親簽章**： ；身分證字號：

申請人(個案本人或家屬)姓名**親簽章**： ；身分證字號：

與長照使用者個案關係：

連絡電話(申請人)：

住址(申請人)：

中華民國 年 月 日