

南投縣政府長期照顧管理中心個案申請單/轉介單

填表單位：

日期： 年 月 日

轉介者：

電話：

傳真：

一、個案基本資料：

個案姓名： 身份證字號： 性別： 生日： 年 月 日

電話： 手機： 山地原住民：是 否

聯絡人： 與個案關係： 電話： 手機：

戶籍地址： 縣市 鄉鎮市區 村里鄰 路街路段 巷弄號樓
 居住地址：同上 縣市 鄉鎮市區 村里鄰 路街路段 巷弄號樓

居住狀態 獨居 配偶同住 子女同住 子女家輪流住 其它()

身份福利別 一般戶 中低收入 低收入戶

身心障礙手冊/證明 無 有(障別： 等級：輕度 中度 重度 極重度)

常用語言 國語 台語 客家語 原住民語 其它()

教育程度 研究所 大學 高中 國中 國小 識字但未就學 不識字

是否聘請看護 否 是(本籍 小時/天 外籍)

是否入住機構 否 是

3個月內是否有住院 否 是(原因：)

疾病史：高血壓 糖尿病 腎臟病 腦中風 心臟病 失智症 癌症： 其它：

二、欲申請服務之種類(可複選)

居家服務 日間照顧 家庭托顧 居家護理 居家復健 居家喘息 機構喘息 交通接送
老人營養餐飲服務 輔具購買、租借及居家無障礙環境改善 長期照顧機構服務 其它()

個案主要問題及需求簡述：

三、個案/案家自我評估表：

1. 進食 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助	是否有照顧者： <input type="checkbox"/> 有(關係/姓名：) <input type="checkbox"/> 無
2. 移位 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助	1. 上街購物 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助
3. 如廁 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助	2. 外出活動 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助
4. 洗澡 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助	3. 食物烹調 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助
5. 平地走動 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助	4. 家務維持 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助
6. 穿脫衣褲鞋襪 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助	5. 洗衣服 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助

>>>>>>>>>>以下內容由長期照顧管理中心填寫，其它單位請勿填寫<<<<<<<<<<<<

四、長期照顧管理中心初篩表：

1. 進食 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助	1. 上街購物 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助
2. 移位 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助	2. 外出活動 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助
3. 如廁 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助	3. 食物烹調 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助
4. 洗澡 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助	4. 家務維持 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助
5. 平地走動 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助	5. 洗衣服 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助
6. 穿脫衣褲鞋襪 <input type="checkbox"/> 需協助 <input type="checkbox"/> 不需協助	處理情形：
初篩結果： <input type="checkbox"/> 接案	

不接案(原因：無失能
無使用意願
其它 ()

照顧管理專員： 日期： 年 月
日

南投縣政府長期照顧管理中心 專線：049-2209595 傳真：049-2247343