

圓玄護養院暨長者日間護理中心（梨木樹邨）

服務申請表格（非資助宿位/日間護理中心）

申請人資料

申請人姓名：_____ 性別：男/女 年齡：_____ 轉介編號：_____

本院編號：_____ 宗教：_____ 教育程度：_____

現時住址：_____

嗜好：_____ 過往職業：_____ 電話：_____

家庭狀況

婚姻： 獨身 已婚 離婚/分居 孤寡

居住： 獨居 與配偶同住 與子女/家人同住 院舍/醫院 請註明_____

共有兒子_____位、媳婦_____位、女兒_____位、女婿_____位、孫_____位

家屬/ 聯絡人資料：

姓名（中、英文）	關係	性別/年齡	職業	電話

保證人資料

姓名：_____ 關係：_____ 電話：_____

地址：_____

入住選擇

男 / 女 三人房 五人房 六人房

背景資料

申請原因：_____

過往/現時接受之社會服務：_____

健康狀況：

手杖 助行架 輪椅 長期臥床

自行進食 別人餵食 胃喉進食

無失禁 大便失禁 小便失禁 尿喉/造口護理

經濟狀況

由家人資助 領取長俸 綜援 傷殘津貼 高額傷殘津貼 高齡津貼

長者生活津貼 每月\$_____

社會保障檔案編號：_____ 所屬地區：_____

自動轉賬領款： 申請人戶口 親人戶口 社署戶口

提款辦法： 申請人/家屬簽名 圖章

申請人簽署：_____ 保證人簽署：_____

日期：_____ 負責職員簽署：_____