

※ 長者入住申請表 ※

申請入住人資料

姓名：(中) _____ (英) _____
 性別： 男 / 女 出生日期： _____ / _____ / _____ 年齡： _____
 身份証號碼： _____ () 電話號碼： _____
 地址： _____
 國籍： _____ 宗教： _____ 方言： _____

家庭狀況

婚姻： 已婚 獨身 離婚/分居 孤寡
 居住： 獨居 與配偶同住 與子女/家人同住
 與他人同住(關係)： _____
 其他，如院舍/醫院，請註明： _____

入住選擇

選擇房間類別： 雙人套房 四人套房 五人套房
 若閣下選擇的房間類別已額滿，閣下是否願意入住其他房間類別
 否 是(請選擇： 雙人套房 四人套房 五人套房)

背景資料

一) 入住原因： _____
 二) 健康狀況：(請 X 適合者)
 可自行走動 需坐輪椅出入 需長期臥床
 可自行進食 需別人餵食 需用胃喉進食
 大便失禁 小便失禁 需用尿喉引流 需“造口”護理
 三) 是否同時申請其他院舍，包括政府資助院舍？
 否 是，請註明： _____

聯絡人資料

姓名： _____ 關係： _____ 聯絡電話： _____
 地址： _____

轉介機構資料

姓名： _____ 職位： _____ 聯絡電話： _____
 機構名稱： _____
 地址： _____

填表人資料

填表人簽署： _____ 姓名(正楷)： _____ 日期： _____

* 填妥表格，請傳真或寄回 香港筲箕灣愛東村愛寶樓地下(部分)一至四樓 雅明灣畔護養院收。

* 查詢電話：3195 4215

傳真：3195 4205

本會專用

收訖日期： _____ 負責職員： _____ 聯絡日期： _____
 跟進工作： 轉介評估 自行取消申請，原因： _____
 終止申請，原因： _____