

## 靈實全護通

### 照顧者「鬆一 Zone」會員登記表

「凡勞苦擔重擔的人，可以到我這裏來，我就使你們得安息。」——馬太福音 11:28

“Come to me, all you who are weary and burdened, and I will give you rest.” — Matthew 11:28

會員編號： TCO / (TCOXXX/YYYY) 登記日期：	
<b>照顧者資料</b>	
姓名： _____	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期： _____	身份證號碼： _____ ( )
地址： _____	
電話： _____ (住宅)	_____ (手提)
電郵地址： _____	
婚姻狀況：	<input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚/分居 <input type="checkbox"/> 鰥寡
宗教：	<input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 拜神 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 沒有
	<input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 其他： _____
教育程度：	<input type="checkbox"/> 從未接受教育 <input type="checkbox"/> 小學以下 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專或以上
就業情況：	<input type="checkbox"/> 在學 <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼/半職 <input type="checkbox"/> 家庭主婦 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 待業
與長者之關係：	<input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 媳/婿 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 鄰居
	<input type="checkbox"/> 孫/外孫 <input type="checkbox"/> 其他： _____
是否與長者同住：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

<b>照顧者家庭成員/緊急聯絡人資料</b>	
姓名： _____	聯絡電話： _____
關係： _____	出生日期： _____

長者資料(被照顧者資料)

姓名： \_\_\_\_\_ 性別： 男 女

出生日期： \_\_\_\_\_ 身份證號碼： \_\_\_\_\_ ( )

地址： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ (住宅) \_\_\_\_\_ (手提)

是否中心會員： 是 會員編號： \_\_\_\_\_ 否

婚姻狀況： 單身 已婚 離婚/分居 鰥寡

宗 教： 基督教 天主教 拜神 佛教 沒有 其他： \_\_\_\_\_

居住狀況： 獨居 與家人同住 與配偶同住 與其他人同住

經濟狀況： 綜援 高齡津貼 子女供養

普通傷殘津貼 高額傷殘津貼 退休金/儲蓄

其他： \_\_\_\_\_

自我照顧能力： 完全沒有困難，可以自行處理日常起居生活所需事情。

需要別人協助處理簡單家務，可以自行飲食和個人護理。

需要依靠別人協助飲食和個人護理

健康狀況：(可選擇多個一項，過去 6 個月經醫生診斷而需要治療的疾病)

中風 心臟病 高/低血壓 氣管病 慢性肺病

帕金森症 關節炎 癌症 糖尿病 骨折

視力衰退(失明/部份失明) 覺衰退(失聰/部份失聰) 精神混亂/妄想

老人痴呆症 抑鬱/神經衰弱 肢體傷殘 其他： \_\_\_\_\_ (請註明)

活動能力： 無需助行器具，行動自如

需使用助行器具： (拐杖/手叉 助行架 輪椅)

臥床 其他： \_\_\_\_\_

被照顧項目： 餵食 陪診 個人清潔(洗面/洗澡) 失禁護理

穿衣 扶抱 其他： \_\_\_\_\_

現正使用之社會服務： 日間護理中心 社區照顧服務券 改善家居照顧服務

日間醫院 社康護理 其他： \_\_\_\_\_

### 照顧者補充資料

精神健康狀況：正常 抑鬱 焦慮 易怒 失眠 食慾不振

社交情況：正常 一般 很少 抗拒

興趣：\_\_\_\_\_ (請註明)

其他支援的團體：沒有 有 \_\_\_\_\_ (請註明團體名稱)

社工姓名：\_\_\_\_\_ 社工聯絡電話：\_\_\_\_\_

有否聘請傭工分擔護老照顧工作：有 沒有

有否其他親友協助照顧：有 沒有 備註：\_\_\_\_\_

從何得悉照顧者服務：鄰居 親人 社會服務機構 傳媒

朋友 醫院 社會福利署 其他：\_\_\_\_\_

### 照顧者所需服務

舒壓運動 情緒輔導服務 暫託服務 暫住服務

治療性小組/活動 照顧者互助小組 護老訓練課程

復康用具借用 借用書籍及影音 其他：\_\_\_\_\_

### 收集個人資料的目的

本人明白及同意以上所提供的個人資料，將會作為申請 貴中心服務及推廣之用。提供個人資料乃自願性質。明白若未能提供足夠個人資料， 貴中心將不能處理有關服務申請。如有任何改動，會盡快通知 貴中心，並確保所提供之資料準確無誤。本人明白資料將會保密處理，而保存時間將由不續會起計算，儲存期為兩年，之後會銷毀有關資料。

申請人簽署：\_\_\_\_\_

職員簽署：\_\_\_\_\_

申請人姓名：\_\_\_\_\_

職員姓名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_