



地址：葵涌荔景邨安景樓地下4號
電郵：admin@skcss.org.hk

電話：2785 7822 / 2785 7823
傳真：2745 8898

護老者申請表

已入電腦

經手人(中心職員姓名)：_____

會員編號：_____

申請須知：提交申請表時請出示身份証正本作核對之用

已收取： 會員證

申請費用：全免

會員簽收：_____

領證日期：_____

申請人基本資料 取會員證中心： 安景中心 風景中心 祖堯中心

護老者資料
姓名(中文)：_____ (英文)：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女
身份証號碼：_____ () 出生日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 年齡：_____
住址：_____ 區 _____ 邨 _____ 座 _____ 樓 _____ 室
家居電話：_____ 手提電話：_____ 電郵：_____
與長者關係： <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 媳婦女婿 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 孫 / 外孫 <input type="checkbox"/> 鄰居 <input type="checkbox"/> 其他：_____
是否與長者同住： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
有否聘請傭工分擔護老照顧工作： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有
有否其他親友協助照顧： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有
從何得悉護老者服務： <input type="checkbox"/> 鄰居 <input type="checkbox"/> 親人 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 社會服務機構 <input type="checkbox"/> 社會福利署 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 傳媒 <input type="checkbox"/> 其他
就業狀況： <input type="checkbox"/> 退休(退休前職業：_____) <input type="checkbox"/> 全職：_____ <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 家庭照顧者 <input type="checkbox"/> *從未就業 / 家庭主婦
現時收入來源： <input type="checkbox"/> 長者生活津貼(高額/普通) <input type="checkbox"/> 退休金或儲蓄 <input type="checkbox"/> 子女供養 <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 綜合社會保障援助 <input type="checkbox"/> 高齡津貼 <input type="checkbox"/> 傷殘津貼 <input type="checkbox"/> 其他：



南葵涌社會服務處

South Kwai Chung Social Service 從心出發 用愛營造

地址：葵涌荔景邨安景樓地下4號
電郵：admin@skcss.org.hk

電話：2785 7822 / 2785 7823
傳真：2745 8898

長者資料 (被照顧者資料)	
姓名(中文)：_____ (英文)：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女	
身份証號碼：_____ () 出生日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 年齡：_____	
住址：_____ 區 _____ 邨 _____ 座 _____ 樓 _____ 室	
家居電話：_____ 手提電話：_____ 電郵：_____	
是否中心會員： <input type="checkbox"/> 是 會員編號 _____ <input type="checkbox"/> 否	
居住情況：住戶人數 _____ 人	
<input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 媳婦女婿 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
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)	
<input type="checkbox"/> 沒有任何疾病	
<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 關節炎 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 認知障礙症 <input type="checkbox"/> 慢性阻塞性肺疾病	
<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 情緒病 <input type="checkbox"/> 眼疾：_____	
<input type="checkbox"/> 高血脂 <input type="checkbox"/> 骨質疏鬆 <input type="checkbox"/> 痛風症 <input type="checkbox"/> 癌症：_____	
<input type="checkbox"/> 帕金森病 <input type="checkbox"/> 氣管或肺病 <input type="checkbox"/> 傳染病 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
服用藥物種類：_____ 種	
自我照顧能力： <input type="checkbox"/> 完全沒有困難，可以自行處理日常起居生活所需事情。	
<input type="checkbox"/> 需要別人協助處理簡單家務，可以自行飲食和個人護理。	
<input type="checkbox"/> 需要依靠別人協助飲食和個人護理。	
被照顧項目： <input type="checkbox"/> 餵食 <input type="checkbox"/> 失禁護理 <input type="checkbox"/> 個人清潔 (洗面/洗澡)	
<input type="checkbox"/> 陪診 <input type="checkbox"/> 穿衣 <input type="checkbox"/> 扶抱 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
現正使用之社會服務： <input type="checkbox"/> 家務助理 <input type="checkbox"/> 日間護理中心 <input type="checkbox"/> 日間醫院	
<input type="checkbox"/> 社康護理 <input type="checkbox"/> 改善家居照顧服務 <input type="checkbox"/> 其他：_____	

根據《個人資料(私隱)條例》，在本表格所填寫的個人資料將絕對保密，只限授權人士查閱。

個人資料使用同意書：

- 1.本人完全明白及同意以上提供的個人資料，只作南葵涌社會服務處統計、行政及安排服務之用。
- 2.本人明白有權查閱及要求更正南葵涌社會服務處所存的個人資料。

申請人簽署：_____

日期：_____