香港復康會
The Hong Kong Society for Rehabilitation
香港賽馬會深圳復康會頤康院
Hong Kong Jockey Club Shenzhen Society for Rehabilitation Yee Hong Heights

個人入住申請表

（請於適合的 ☐ 打 √ ）

1. 申請人資料

姓　　名：_____（中文）_____（英文）　**性別**：☐男　☐女

出生日期：_____年____月____日　**籍貫**：_____**移動電話**：_____

身份證號：_____ **回鄉證或護照號**：_____

住　　址：_____**住宅電話**：_____

教育程度：☐未受教育　☐小學　☐中學　☐大學或以上

婚姻狀況：☐單身　☐已婚　☐鰥寡　☐分居/離婚

居住狀況：☐獨居　☐與家人同住　☐與傭人同住　☐院舍居住

☐其他（請注明）：_____

語　　言：☐廣東話　☐普通話　☐英文　☐其它（請註明）：_____

曾任職業：_____ **宗教信仰**：_____

經濟來源：☐公共福利金

香港 ☐高齡津貼 _____元/月 (檔案編號：_____)

☐長者生活津貼_____元/月 (檔案編號：_____)

☐普通傷殘津貼_____元/月 (檔案編號：_____)

☐高額傷殘津貼_____元/月 (檔案編號：_____)

☐綜援計劃 _____元/月 (檔案編號：_____)

跨境 ☐廣東計劃下的高齡津貼_____元/月 (檔案編號：_____)

☐廣東計劃下的長者生活津貼_____元/月 (檔案編號：_____)

☐綜援長者廣東省養老計劃_____元/月 (檔案編號：_____)

☐暫無領取公共福利金

☐家人或親友資助/退休金/個人儲蓄等

☐其他 (請註明)：_____

2. 申請服務類別

☐**香港居民試住優惠計劃（四日三夜）**

☐**廣東院舍照顧服務計劃**：☐四人房 / ☐全護理　☐特別護理　☐護養

☐**長期照顧服務（自費）**

護理級別：☐自理　☐半護理　☐全護理　☐特別護理　☐護養

房間選擇：☐別墅　☐二人房　☐三人房　☐四人房

3. 聯絡人資料

	姓名	關係	聯絡電話	電郵地址	住址
主要					
其他					
其他					

申請人遞交申請表後，若有任何資料更改，請盡快通知本院。

個人資料授權聲明：本人同意本申請表所提供的個人資料及體格檢驗報告書(MEF)用於院舍服務；或有關政府部門/管理機構，作為統計、監管或相關的用途和目的。

申請人/聯絡人簽署：_____ **申請日期**：_____年____月____日

職員填寫

溝通能力：☐正常溝通 ☐簡單對答 ☐無法溝通

行動能力：☐行動自如 ☐拐杖 ☐助行架 ☐輪椅 ☐長期臥床
☐其他（請註明）：_____

生活能力：☐能自行如廁 ☐如廁需協助 ☐能自行換衣服 ☐換衣服需協助
☐尿片使用者 ☐能自行洗澡 ☐洗澡需協助 ☐其他（請註明）：_____

精神狀況：☐正常 ☐混亂 ☐妄想/幻覺 ☐抑鬱/情緒低落
☐其它（請註明）：_____

用餐類別：☐普通飯菜 ☐糊餐 ☐碎餐 ☐流質餐 ☐素食 ☐齋食

特殊護理需要：☐鼻胃管餵食 ☐尿喉 ☐氧氣治療 ☐氣造口 ☐傷口護理
☐其它（請註明）：_____

既往病史：☐高血壓 ☐冠心病 ☐糖尿病 ☐痛風 ☐癲癇病 ☐心臟支架植入術後
☐腦出血後遺症 ☐腦梗塞後遺症 ☐帕金森氏病 ☐安裝心臟起搏器
☐膀胱造瘺術後 ☐陳舊性骨折 ☐呼吸衰竭 ☐慢性腎功能不全
☐心臟衰竭 ☐骨質疏鬆 ☐睡眠呼吸暫停低通氣綜合癥
☐其他（請註明）：_____

現時服食藥物：（詳細列明藥物名稱）_____

_____

初步評估護理級別：☐**自理** ☐**半護理** ☐**全護理** ☐**特別護理** ☐**護養**

經辦職員簽署：_____ **收表日期**：_____年____月____日

深圳院舍

網址：www.yeehong.org.cn
電話：755 2528 2528
傳真：755 2528 5111
電郵：yeehong@yeehong.hk
地址：深圳市鹽田區青雲路 1 號

微信公眾號

線上諮詢

香港辦公室

電話：852 2534 3428
傳真：852 2855 1947
電郵：yeehong@rehabsociety.org.hk
地址：九龍藍田復康徑 7 號香港復康會藍田綜合中心 1 樓 C101 室（藍田地鐵 D1）