

台東縣長期照顧服務同意書（*必填）

一、被照顧者基本資料 填寫日期：____年____月____日

*1.姓名：_____ *2.出生年月日：民國（前 國）__年__月__日

*3.國民身分證統一編號： *4.電話：_____

*5.是否山地原住民：否 是 *6.性別：男 女

*7.目前居住狀況：獨居 固定與他人同住 輪流與他人同住 其他

*8.通訊地址：台東縣_____鄉/鎮/市_____區_____村/里_____鄰
_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓

*9.戶籍地址：同上
台東縣_____鄉/鎮/市_____區_____村/里_____鄰
_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓

*10.常用語言：國語 台語 客家語 原住民語_____

*11.目前是否領有身心障礙手冊：否 是，障別_____

*12.社會福利身份別：一般戶老人 中低收入戶老人 低收入戶老人
一般戶身心障礙者 中低收入戶身心障礙者
低收入戶身心障礙者 其他_____

*13.目前是否聘請看護幫忙照顧：否 是（本籍 外籍） 申請中

*14.接受服務種類：

居家服務 日間照顧 家庭托顧 居家喘息服務 機構喘息服務

居家護理 居家復健（職能治療 物理治療）

輔具購買、租借及居家無障礙環境改善 老人送餐服務 交通接送

密集性照護 其他_____

二、填寫人基本資料

*1.姓名：_____ *2.國民身分證統一編號：

*3.電話：(H) _____ (O) _____ 手機_____

*4.與被照顧者之關係或身分：_____

*5.通訊地址：台東縣_____鄉/鎮/市_____區_____村/里_____鄰
_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓

三、補助費用說明

費用說明	一般戶	中低收入戶	低收入戶
居家護理服務 （服務費 1300 元/次， 交通費 200 元/次）	民眾自行負擔： 服務費 30%，即 390 元/次 ； 交通費不補助 ，自行負擔。	民眾自行負擔： 服務費 10%，即 130 元/次 ； 交通費 10%，即 20 元/次 。	民眾無需自行負擔
居家復健服務 （服務費 1000 元/次， 交通費 200 元/次）	民眾自行負擔： 服務費 30%，即 300 元/次 ； 交通費不補助 ，自行負擔。	民眾自行負擔： 服務費 10%，即 100 元/次 ； 交通費 10%，即 20 元/次 。	民眾無需自行負擔
喘息服務 （服務費 1000 元/日， 交通費 1000 元/趟）	民眾自行負擔： 服務費 30%，即 300 元/日 ； 交通費 30%，即 300 元/趟 。	民眾自行負擔： 服務費 10%，即 100 元/次 ； 交通費 10%，即 100 元/次 。	民眾無需自行負擔

填寫人簽章_____願意接受服務