

**「耆伴同行」計劃---社區安老支援服務
首次申請服務表格**

基本資料

申請者/長者姓名： _____
性別： _____ 年齡： _____
電話： _____ (家) _____ (手提)
地址： _____

經濟狀況

綜援人士 低收入人士 一般長者

身體狀況

良好 弱視 弱聽 肢體傷殘
 老年癡呆症 其他(請註明： _____)

服務類別

陪診(需到醫院/診： _____)
 購物服務(地區： _____ / 購物種類： _____)
 家中陪伴(傾談 下棋 其他： _____)
 外出陪伴(飲茶 行公園 做運動
 其他： _____)
 日間中心接送服務
 營膳家居煮食服務
 其他服務(請註明： _____)

服務日期： ____年____月____日至 ____月____日
時間： 上/下午____時____分 至 上/下午____時____分 共____小時

轉介人/護老者資料

姓名： _____
電話： _____ (家) _____ (手提)
與申請者關係： _____

已取得長者同意接受有關服務

收集個人資料目的：你所提供予本機構之個人資料是屬於自願，你的個人資料只會用作使用「耆伴同行計劃」社區安老支援服務之用。