

基督教宣道會香港區聯會
長者服務

「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 認知障礙症

其他(請註明：_____)

服務類別

陪診(需到醫院／診所：_____)

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，
你的個人資料只會作為使用「耆伴同行計劃」社區安老支援服務之用。