

新竹縣 鄉（鎮、市）經濟弱勢失能老人接受長期照顧機構式服務補助申請表

申請日期： 年 月 日

一、申請人資料：

姓名	<input type="text"/>	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	民國(前) 年 月 日	身分證字號	<input type="text"/>	
戶籍地址	縣(市) 鄉鎮市 里(村) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓							
居住地址	縣(市) 鄉鎮市 里(村) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓							
聯繫電話	<input type="text"/>			手機	<input type="text"/>			
福利身分別	<input type="checkbox"/> 中低收入戶(<input type="checkbox"/> 符合 1.5 倍) <input type="checkbox"/> 低收入戶(<input type="checkbox"/> 一款 <input type="checkbox"/> 二款 <input type="checkbox"/> 三款) <input type="checkbox"/> 老人保護個案							
是否領有身心障礙者手冊或證明	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有		障礙等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度		是否需重新鑑定	<input type="checkbox"/> 是(年 月 日) <input type="checkbox"/> 否	
已接受補助項目	<input type="checkbox"/> 中低收入戶特別照顧津貼 <input type="checkbox"/> 中低收入戶老人重病住院看護費用補助 <input type="checkbox"/> 中低收入戶傷病醫療費用補助 <input type="checkbox"/> 中低收入戶日間照顧 <input type="checkbox"/> 身心障礙者托育養護 <input type="checkbox"/> 居家服務 <input type="checkbox"/> 送餐服務 <input type="checkbox"/> 其他_____							
應備文件	<input type="checkbox"/> 1.申請表正本。 <input type="checkbox"/> 2.當年度低收入戶證明。 <input type="checkbox"/> 3.領取中低收入老人生活津貼之證明。 (核定公文、郵局存款內頁、社政資料整合系統申請人之津貼發放紀錄) <input type="checkbox"/> 4.身心障礙者手冊。(若無手冊者則毋須檢附) <input type="checkbox"/> 5.機構入住合約書之影印本。 <input type="checkbox"/> 6.失能評估表正本。(由本縣長期照顧管理中心評估後提供，申請人毋須檢附) <input type="checkbox"/> 7.老人保護個案記錄等相關資料。(由本府老人保護社工提供)							
擬送安養護機構	機構名稱	私立/財團法人					養護中心/長期照顧中心	
	機構住址	<input type="text"/>						
(初審) 鄉鎮市區公所 承辦人	<input type="text"/>		課長	<input type="text"/>		鄉(鎮、市)長	<input type="text"/>	
社工人員	<input type="text"/>		督導	<input type="text"/>		科長	<input type="text"/>	

二、新竹縣長期照顧管理中心評估結果：

評估日期	年 月 日		
失能等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 (檢附失能評估表正本)		
照顧管理專員	<input type="text"/>	照顧管理督導	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	業務單位 主管	<input type="text"/>

三、社會處審核意見：

審核結果	<input type="checkbox"/> 審查核准補助：補助生效日 年 月 日		補助金額	<input type="checkbox"/> 1.安養：18,000 元/月	
	<input type="checkbox"/> 審查不符合補助資格，原因：			<input type="checkbox"/> 2.養護：26,000 元/月	
意見欄	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> 3.護理之家：30,000 元/月	
承辦人員	<input type="text"/>	科長	<input type="text"/>	處長	<input type="text"/>