圓玄護養院暨長者日間護理中心（梨木樹邨）

*服務申請表格 *（非資助宿位/日間護理中心）

申請人資料

申請人姓名：_____ 性別：男/女 年齡：_____ 轉介編號：_____
本院編號：_____ 宗教：_____ 教育程度：_____
現時住址：_____
嗜好：_____ 過往職業： _____ 電話：_____

家庭狀況

婚姻：☐ 獨身 ☐ 已婚 ☐ 離婚/分居 ☐ 孤寡
居住：☐ 獨居 ☐ 與配偶同住 ☐ 與子女/家人同住 ☐ 院舍/醫院 請註明_____
共有兒子_____位、 媳婦_____位、女兒_____位、女婿_____位、孫_____位

家屬/ 聯絡人資料：

姓名 (中、英文)	關 係	性別	職 業	電 話

保証人資料

姓名：_____ 關係：_____ 電話：_____
地址：_____

入住選擇

☐ 男 / 女 ☐ 三人房 ☐ 五人房 ☐六人房

背景資料

申請原因：_____
過往/現時接受之社會服務: _____
健康狀況：
☐ 手杖 ☐ 助行架 ☐ 輪椅 ☐ 長期卧床
☐ 自行進食 ☐ 別人餵食 ☐ 胃喉進食
☐ 無失禁 ☐ 大便失禁 ☐ 小便失禁 ☐ 尿喉/造口護理

經濟狀況

☐由家人資助 ☐ 領取長俸 ☐ 綜援 ☐ 傷殘津貼 ☐ 高額傷殘津貼 ☐ 高齡津貼
☐ 長者生活津貼 每月$_____

社會保障檔案編號: _____ 所屬地區: _____
自動轉賬領款： ☐ 申請人戶口 ☐ 親人戶口 ☐ 社署戶口
提款辦法： ☐ 申請人/家屬簽名 ☐圖章

申請人簽署： _____ 保證人簽署：_____

日 期：_____ 負責職員簽署：_____

*填妥表格，請傳真或寄回 新界荃灣梨木樹邨康樹樓一樓 電話：2422 1681 傳真：2422 3661

8/2026 修訂