

# 財團法人台灣老人急重症基金會

## 失智照護個案基本資料

個案編號： \_\_\_\_\_ 開案日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

姓 名		身分證字號	
出生日期	年 月 日	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
使用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日文		
婚姻狀態	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 不詳		
子女狀態	<input type="checkbox"/> 是，子 人、女 人(以存活者為限) <input type="checkbox"/> 否		
教育程度	<input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字、未受正規教育 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 特教班(國小) <input type="checkbox"/> 特教班(國中) <input type="checkbox"/> 特教班(高中職) <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 大學(二三專) <input type="checkbox"/> 研究所以上		
宗教信仰	<input type="checkbox"/> 無信仰 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 其他：		
個案身分別	<input type="checkbox"/> 一般戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 榮民/眷 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 是否為原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明申請中 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 領有重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 其他卡： <input type="checkbox"/> 是否已接受長照服務		
居住地址	市 區 里		
行動電話		市內電話	
工作狀態	<input type="checkbox"/> 仍在工作 <input type="checkbox"/> 目前已無工作，但確診時仍在工作 <input type="checkbox"/> 確診時已無工作		
曾任職務		退休年月	年 月
個案來源	<input type="checkbox"/> 社區篩檢 <input type="checkbox"/> 照管中心轉介 <input type="checkbox"/> 醫療機構轉介 <input type="checkbox"/> 其他：		
轉介單位名稱			
服務狀態	<input type="checkbox"/> 照管中心備查中 <input type="checkbox"/> 服務中 <input type="checkbox"/> 暫停服務 <input type="checkbox"/> 已結案		
參加時段	<input type="checkbox"/> 星期二上午 <input type="checkbox"/> 星期二下午 <input type="checkbox"/> 星期四上午 <input type="checkbox"/> 星期四下午		
訂餐	<input type="checkbox"/> 星期二 <input type="checkbox"/> 星期三 <input type="checkbox"/> 星期四 (每期 1 天 840 元、2 天 1680 元、3 天 2,520 元，完成繳費始報名成功)		

註：本會保留最後核定學員參與資格之權利。

承辦人：

複核：

**財團法人台灣老人急重症基金會**  
**失智照護個案聯絡人/照顧者基本資料**

聯絡人(指緊急事故聯繫窗口)

姓 名		身分證字號	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日
是否為聯絡人	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否為主要照顧者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
被照顧者姓名			
與被照顧者關係	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 姊妹 <input type="checkbox"/> 兒子 <input type="checkbox"/> 媳婦 <input type="checkbox"/> 女兒 <input type="checkbox"/> 女婿 <input type="checkbox"/> 孫子 <input type="checkbox"/> 孫女 <input type="checkbox"/> 孫媳婦 <input type="checkbox"/> 孫女婿 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 岳父母 <input type="checkbox"/> 公婆 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 外祖父 <input type="checkbox"/> 外祖母 <input type="checkbox"/> 其他：		
聯絡手機		聯絡市話	
聯絡地址			
方便聯絡時段	<input type="checkbox"/> 隨時 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上		
備註			

照顧者(指日常陪伴上課者)

姓 名		身分證字號 (護照號碼)	
被照顧者姓名			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日
是否為聯絡人	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否為主要照顧者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
與被照顧者關係	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 姊妹 <input type="checkbox"/> 兒子 <input type="checkbox"/> 媳婦 <input type="checkbox"/> 女兒 <input type="checkbox"/> 女婿 <input type="checkbox"/> 孫子 <input type="checkbox"/> 孫女 <input type="checkbox"/> 孫媳婦 <input type="checkbox"/> 孫女婿 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 岳父母 <input type="checkbox"/> 公婆 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 外祖父 <input type="checkbox"/> 外祖母 <input type="checkbox"/> 聘用看護-本國籍 <input type="checkbox"/> 聘用看護-外國籍 <input type="checkbox"/> 其他：		
聯絡手機		聯絡市話	
備註			
訂餐	<input type="checkbox"/> 星期二 <input type="checkbox"/> 星期三 <input type="checkbox"/> 星期四 (每期 1 天 840 元、2 天 1680 元、3 天 2,520 元，完成繳費始報名成功)		