



長者安居協會
支援少數份數擁有人(舊樓小業主)
外展服務(先導計劃)
個案轉介表格

個案編號：_____ (本會專用)

個案基本資料

姓名：_____ 先生/女士 年齡：_____ 性別：男 女

地址：_____ 電話：_____

是否上述物業業主：是 否 (請註明_____)

物業狀況：自住 出租 空置 其他 (請註明_____)

居住狀況(自住業主適用)：獨居 與配偶同住 與子女同住 其他 (請註明_____)

是否長者安居協會「一線通平安鐘」用戶：是 否

身體狀況

長期病患：沒有 心臟病 中風 血壓高/低 氣管疾病 其他 (請註明_____)

溝通能力：良好 一般 不足 (請註明_____)

慣用方言：廣東話 國語 英文 其他 (請註明_____)

轉介原因

#如版面不敷應用，可另行書寫

特別注意事項：_____

案主同意將上述資料轉移本會：是 否

個案轉介資料

轉介者姓名：_____ 職位：_____ 聯絡電話：_____

機構及中心名稱：_____ 轉介日期：_____

- * 必須由註冊社工/主管作出轉介，並證實以上資料無誤
- * 本會將審核上述轉介內容，並電話聯絡轉介者作回覆