**長者安居協會**

**「一線通®管家易」慈善計劃**

**服務申請及評估表 (個人)**

申請指引：

1. 計劃只提供：

* 家居清潔 (3個月1次，每次3小時服務)
* 護送陪診 (每月最多2次，視乎申請人需要及協會營運需要而決定)
* 起居照顧 (每月最多2次，視乎申請人需要及協會營運需要而決定)

1. 服務名額有限，額滿即止。

申請人除填寫申請表外，亦須遞交過去6個月的銀行存摺記錄(並連同首頁姓名頁)；或，社會福利署發出予長者生活津貼受惠人 / 綜合社會保障援助 (綜援) 受助人的「申請獲准通知書 / 調整援助金額通知書 / 醫療費用豁免證明書」予本會審批。

資料完備的個案申請將獲優先處理。

1. 協會只接受以Word檔格式遞交之表格。
2. 填寫後之表格(及相關經濟文件)，請傳送到計劃之電郵地址「[ehs\_charity@schsa.org.hk](mailto:ehs_charity@schsa.org.hk)」，並應以密碼「escort」加密。
3. 本會審批時，將按申請人每月入息及總資產是否超過所訂明的上限，而決定是否批出津助申請。即獨居或單身申請人總資產不超過$401,000、每月收入不多於$10,710；及，夫婦申請人總資產不超過$608,000、每月收入不多於$16, 330。

*入息項目包括*(*但不限於*)*下列項目：工資、長俸、子女供養、聘請外傭* (*本會預設為每月$4630*)*、股票等相關收入、保險 (年金/每月獲得款項及紅利)、透過逆按揭每月獲得的款項、出租物業所得收入等等。*

*資產項目包括 (但不限於) 下列項目：個人活期和定期存款、聯名戶口的活期定期存款、股票戶口結餘等等。*

1. 申請人遞交服務申請及評估表 (個人) 後，即同意及明白協會對個人資料的使用，否則可能導致我們無法處理申請或向申請人提供服務。
2. 協會職員擁有最終的審批權和決定權。
3. 如有任何申請及審批之查詢，歡迎致電2952 1990，與協會慈善個案管理部職員聯絡。

9. 如轉介屬自費或社區照顧券用戶可WhatsApp 9152 1900。

**聯絡人/協辧人/填表人資料：**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 | 聯絡電話 |
| 與申請人之關係 | 機構名稱 |
| 是否可用Whatsapp與本會聯系 　可以 不可以 | |

**申請人資料：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 |  |
| 出生日期 |  | 電話 |  |
| 地址 |  | | |
| 身份證號碼 |  | 所住樓宇是否有升降機？ | 有 沒有 |
| 現時是否「一線通平安鐘TM」的用戶？ | | 是 不是 | |
| 現時有否聘請外傭？ | | 有 沒有 | |
| **居住狀況**  獨居  一位長者與子女同住  一位長者與子女同住，但子女有全職工作  一位長者與子女同住，但子女為殘疾人士  一位長者與子女同住，但子女為60歲以上人士  雙老同住  雙老與子女同住  雙老與子女同住，但子女有全職工作  雙老與子女同住，但子女為殘疾人士  雙老與子女同住，但子女為60歲以上人士  長者與親戚同住  其他、請請明： | | | |
| **申請人現時正輪候/使用的服務 (例如：綜合家居照顧服務 / 改善家居及社區照顧服務 / 嚴重殘疾人士家居照顧服務 / 其他照顧服務)**  有、而現正接受之服務及服務類別：  及有關機構之名稱：  沒有  輪候中、而現正接受之服務及服務類別： 及有關機構之名稱： | | | |

**申請人經濟狀況：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **領取福利津貼類型** | 綜合社會保障援助 | 高齡津貼 （生果金） |
|  | 長者生活津貼 （普通） | 長者生活津貼 （高額） |
|  | 傷殘津貼 （普通） | 傷殘津貼 （高額） |
|  | 其他： | |
| **收入及資產情況** | 每月收入**HK$** | 銀行存款結餘**HK$** |

**申請人健康狀況：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **病歷：** | | | | | | |
| 血壓高/低 | 糖尿病 | 心臟病 | 高膽固醇 | 傳染病 | 認知障礙症 | 柏金遜 |
| 中風 | 眼病 | 聽障 | 痛症 | 癌症： | | |
| 呼吸道疾病（是否需用氧氣機： 是 否 24小時配帶 氧氣機度數：） | | | | | | |
| 其他疾病： | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **活動能力：** | | | | | | |
| 外出行走： | 自如 | 拐杖 | 助行架 | 手動輪椅 | 電動輪椅 | 卧床 |
| 轉移： | 正常 | 部份協助 | 完全協助 |  |  |  |
| 理遺情況： | 正常 | 失禁 | 尿片 | 尿喉 | 便袋 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **溝通能力：** | | | | | | |
| 正常 | 簡單溝通 | 輔助工具 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **聽力狀況：** | | | | | | |
| 正常 | 部份缺損 | 失聰 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **視力狀況：** | | | | | | |
| 正常 | 低視能 | 失明 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **認知能力情況：** | | | | | | |
| 正常 | 輕度認知功能(MCI) | 輕度認知障礙 | 中度認知障礙 | 嚴重認知障礙 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **精神狀況：** | | | | | | |
| 正常 | 智力缺損 |  |  |  |  |  |
| 過往曾有暴力行為 / 精神心理異常 (請註明：) | | | | | | |

**申請原因 / 補充資料 (如有)：**

**申請服務**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **家居清潔**  **(3個月1次，每次3小時的服務)**  **(**如需要清潔處所高處位置或有關位置之設備，須自備梯具。 有 沒有**)** | | | |
| 建議服務日期 | 首選 | 次選 | 由本會安排 |
| 建議服務時間 | 09:00 – 12:00 | 14:00 – 17:00 | 由本會安排 |
| 住所實用面積 | 400 以下 401-600 601-800 801或以上 | | |
| 家居環境 | 廳 個 廚房 個 睡房 個 洗手間 個 | | |
|  | 寵物數量： 隻 | 寵物種類： | 寵物困籠：可 不可 |
| 建議服務內容 | 廚房清潔 洗手間清潔 地板清潔 窗戶清潔 (須備有窗花)  其他： | | |
| 備註 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **護送陪診**  **(每月最多2次，視乎申請人需要及協會營運需要而決定)** | | | |
| 建議服務日期 |  | 建議到戶時間 |  |
| 目的地 |  | 覆診時間 |  |
| 申請人體重 |  | 申請人身高 |  |
| 就診內容/科目 |  | | |
| 建議使用交通工具 | 巴士 地鐵 小巴 渡輪 私家車 步行 復康巴/易達巴  非緊急救護車(一般而言，不需安排倍診)  其他： | | |
| 服務員工性別要求 | 男 女 不限 | | |
| 備註 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **起居照顧**  **(每月最多2次，視乎申請人需要及協會營運需要而決定)** | | | | |
| 逢星期 | 一 二 三 四 五 六 日 | | | |
| 每月次數 | 1 2 | | | |
| 建議服務時間 | 上午 下午 上、下午皆可 | | | |
| 住所實用面積 | 400 以下 401-600 601-800 801或以上 | | | |
| **家居環境** | 廳 個 廚房 個 睡房 個 洗手間 個 | | | |
|  | 寵物數量： 隻 | 寵物種類： | | 寵物困籠：可 不可 |
| 需要護理項目 | 提示服藥  量血壓及體溫 （由客戶提供適當儀器）  協助設定看顧時間表 (例如：讀報、看電視、聽收音機等)  外出購物送遞、護送外出、陪診、陪伴外出購物或散步 | | 關懷長者情緒  預備日常膳食 (為申請人簡單煮食 / 協助翻熱食物 / 購買外買  餵食  協助長者洗澡、換片、如廁  協助轉身及扶抱 | |
| 服務員工性別要求 | 男 女 不限 | | | |
| 備註 |  | | | |