

东华三院 非资助安老院舍 申请表格

申请编号：
(由院方填写)

注意：

1. 如有查询，请与申请的院舍联络。
2. 表格填妥后，请交回首选的院舍办理。
3. 有关阁下所提供个人资料之用途请参阅附件二。

(一) 申请人个人资料

姓名： _____ (中文) _____ (英文)	性别： _____ 男/女	
身份证号码： _____	出生日期： _____	年龄： _____
住址： _____ _____	所操方言： _____	电话： _____
通讯地址： (如与住址相同， 不用填写)	办公时间 _____	联络电话： _____
1. 阁下(或协助申请的亲友)如何得知本院非资助院舍服务?(可于下列选项拣选多于一项) <input type="checkbox"/> 本院社会服务单位 <input type="checkbox"/> 医院社工 <input type="checkbox"/> 朋友介绍 <input type="checkbox"/> 本院网页 <input type="checkbox"/> 其他长者服务或综合家居服务单位 <input type="checkbox"/> 其他(请注明): _____		
2. 阁下(或协助申请的亲友)拣选本院服务的原因甚么?(可于下列选项拣选多于一项) <input type="checkbox"/> 地点便利 <input type="checkbox"/> 对服务质素有信心 <input type="checkbox"/> 其他(请注明): _____ <input type="checkbox"/> 价钱合理 <input type="checkbox"/> 口碑及信誉良好		

(二) 咨询人资料

姓名： _____
性别： _____ 男/女 _____ 联络电话： _____
地址： _____ _____
与申请人关系： _____

(三) 转介人资料 (如适用)

转介人姓名： _____
职位： _____ 电话： _____
转介机构：(如适用) _____
地址： _____ _____

(四) 院舍选择 (本院可提供以下院舍及房间类别以供选择；请在适当方格内加✓号 (可选择多项))

<input type="checkbox"/> 赛马会朗愉居 (地址：香港黄竹坑南朗山道 29 号松朗安老综合中心 3 至 6 楼；电话：2292 3456；传真：2292 3500) 三楼： <input type="checkbox"/> 四人房(院舍券宿位)* <input type="checkbox"/> 四人房(院舍券宿位)* <input type="checkbox"/> 双人房(院舍券宿位)* 四楼： <input type="checkbox"/> 四人房 <input type="checkbox"/> 双人房 <input type="checkbox"/> 四人房(院舍券宿位)* <input type="checkbox"/> 双人房(院舍券宿位)* 五楼： <input type="checkbox"/> 双人房 <input type="checkbox"/> 特大双人房 <input type="checkbox"/> 宽敞单人房 六楼： <input type="checkbox"/> 双人房 <input type="checkbox"/> 特大双人房 <input type="checkbox"/> 单人房 <input type="checkbox"/> 宽敞单人房 <input type="checkbox"/> 景致单人房 (*只适用于院舍券持有人)
<input type="checkbox"/> 香港西区妇女福利会护养安老院(非资助部) (地址：香港筲箕湾爱东邨爱善楼 5 楼 501 号；电话：3156 2111；传真：3156 1456) <input type="checkbox"/> 六人房 <input type="checkbox"/> 五人房 <input type="checkbox"/> 四人房 <input type="checkbox"/> 三人房 <input type="checkbox"/> 双人房
<input type="checkbox"/> 黄氏伉俪翠柳颐庭(非资助部) (地址：九龙大角咀柳树街 18 号 2 楼；电话：2805 6673；传真：2805 6556) <input type="checkbox"/> 六人房 <input type="checkbox"/> 四人房 <input type="checkbox"/> 双人房
<input type="checkbox"/> 名荟颐庭暨长者日间中心(非资助部) (地址：新界沙田大围美田路 1 号大围社会服务大楼 2 楼停车场高层；电话：2350 5200；传真：2350 5618) <input type="checkbox"/> 八人房 <input type="checkbox"/> 四人房 <input type="checkbox"/> 双人房
<input type="checkbox"/> 朱寿祥护养院(非资助部) (地址：九龙长沙湾道 391 号长沙湾邨服务设施大楼 3 楼 302 室及 4 楼 401 室；电话：2467 2200；传真：2467 2020) <input type="checkbox"/> 六人房

(五) 暂住服务

<input type="checkbox"/> 暂住(预计所需暂住时段，请注明：_____)
--

(六) 声明事项

1. 本人声明申请表内填报所有资料正确。
2. 本人愿意提供有关本申请之个人资料、本人之体格检验结果及「长者健康及家居护理评估」结果(如适用)予 贵院，或由 贵院认可评估员为本人进行「长者健康及家居护理评估」(如适用)，或由 贵院透过社会福利署「长者服务券信息系统」网上查阅本人之使用院舍券的状况、有效日期及共同付款级别等(如适用)，以便评估入住 贵院非资助宿位申请。
3. 本人已详阅「申请入住东华三院非资助安老院舍须知」(附件一)并愿意遵守。
4. 「暂住住宿服务」是为长者提供暂住服务，让他的护老者有机会休息，以纾缓其照顾长者的压力。
5. 本人 同意 不同意 东华三院使用我的个人资料作通讯、筹款、收集意见、推广本院活动/产品/服务之用途。
[如适用，请在内加「✓」]

日期：_____

申请人签署：_____