

擬入住房間/床號 :
申請日期 :
接見日期 :
接見職員 :
接見地址 :

**鳳溪護理安老院**  
**護理部**  
**入住申請表**

請貼上申請人  
近照一張

### (一) 申請人個人資料

姓名 : \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文) 出生日期 : \_\_\_\_\_ (歲)

身份證號碼 : \_\_\_\_\_ ( ) 性別 : 男/女 藉貫 : \_\_\_\_\_

出生地點 : \_\_\_\_\_ 婚姻狀況 : 未婚/已婚/鰥寡/分居/離婚

教育程度 : \_\_\_\_\_ 所操方言 : \_\_\_\_\_ 宗教 : \_\_\_\_\_

住址 : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 電話 : \_\_\_\_\_

### (二) 保證人資料

保證人姓名 : \_\_\_\_\_ 與申請人關係 : \_\_\_\_\_ 性別 : \_\_\_\_\_

職業 : \_\_\_\_\_ 身份證號碼 : \_\_\_\_\_ ( ) 電話 : \_\_\_\_\_ (日)

住址 : \_\_\_\_\_ 電話 : \_\_\_\_\_ (夜)

通訊地址 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (如與住址不同)

友人介紹/自行接洽/經轉介 (機構名稱 : \_\_\_\_\_)

### (三) 家人 / 近親資料

	姓 名	性別 / 年齡	職 業	地址 / 日夜聯絡電話
1.				
2.				
3.				
4.				

#### (四) 財政狀況

- |               |            |
|---------------|------------|
| 1. 綜合社會保障援助   | 金額 : _____ |
| 2. 普通/高額傷殘津貼  | _____      |
| 3. 高齡津貼       | _____      |
| 4. 家人/親屬供養    | _____      |
| 5. 退休金        | _____      |
| 6. 營養金        | _____      |
| 7. 其他 : _____ | _____      |

如申請人獲批入住，費用由何人支付：

1. 申請人/家屬/親友 \_\_\_\_\_
2. 社會福利署 : \_\_\_\_\_ 分處 \_\_\_\_\_  
檔案編號 : \_\_\_\_\_ 聯絡電話 : \_\_\_\_\_
3. 其他 : \_\_\_\_\_  
申請入住政府資助的安老院舍 :  
 無     有 : 申請年份 \_\_\_\_\_ / 檔案編號 \_\_\_\_\_

#### (五) 房間選擇

本院可提供下列房間類別以供選擇；請在適當方格內加上□號（可選擇多項）：

六/七/八人房     四/五人房     三人房     雙人房     單人房

\*若選擇的房間類別已額滿，是否願意入住其他房間類別

- 是（請選擇：）  
 六/七/八人房     四/五人房     三人房     雙人房     單人房  
 否

註：服務收費按房間類別及須接受護理程度。

#### (六) 申請人同意書：

本人同意申請入住 貴安老院及願意遵從入住守則。

保證人/申請人簽署 : \_\_\_\_\_

日期 : \_\_\_\_\_