

明愛安老服務

非資助長期宿位申請入住須知

1. 申請資格

申請人需符合以下所有資格:

1.1 年齡達 60 歲或以上

1.2 評估資格:

明愛恩翠苑	透過「安老服務統一評估機制」被評定為身體機能達中度或嚴重缺損。
明愛賽馬會恩暉苑	透過「安老服務統一評估機制」被評定為身體機能達中度缺損。
明愛利孝和護理安老院	無需進行「安老服務統一評估機制」評估，院舍社工會於收到申請表 7 日內就申請人的資料作初步評審。

1.3 適合群體生活。

2. 申請及入住手續

2.1 申請人或其家人可直接到院舍申請及透過郵寄/傳真/電郵/親身遞交以下所需文件:

明愛恩翠苑	「入住申請表格」，連同有效之「長者健康及家居護理評估」(MDS-HC)評估報告副本
明愛賽馬會恩暉苑	
明愛利孝和護理安老院	「入住申請表格」

2.2 院舍會以收妥上述文件之日期為有效登記日期，輪候次序以此日期為準。

2.3 申請人會收到由院舍發出之「申請輪候非資助長期宿位覆函」，以確認輪候資格。

2.4 申請人在輪候過程中，如有任何資料/情況改變，必須通知院舍，否則會影響其輪候資格。

2.5 申請人入住院舍前，院舍會安排職員與申請人面見及再作評估。通過指定體格檢查，才可入住。

2.6 如申請人在入住限期日(於面見或家訪日起最遲 2 星期內必須入住)，因各種原因未能依時入住，院舍費用仍會由當天開始計算。

3. 費用

3.1 所有登記輪候及入住前由院舍協助辦理之一切手續，均為免費。

3.2 申請人需每月以自動轉賬繳交院舍住宿費用。費用會按照(1)房間類別及(2)所需照顧級別收取，並會每年調整。詳情請參考有關院舍之「非資助服務收費表」。

3.3 入住院舍後，職員會因應院友照顧程度轉變而重新評估，以釐定收費標準。

4. 收集個人資料聲明

根據<個人資料(私隱)條例>規定，申請人所提供的個人資料，只會被用於與申請入住本機構安老院舍直接有關之程序上。院舍會確保申請人資料絕對保密，資料會在申請人退出申請後，保存 3 個月後銷毀。

收到 Form 1 日期：
收到報告日期：
輪候編號：
此部份由院方填寫

明愛安老服務- 非資助院舍服務 入住申請表格

(一) 申請人個人資料			
姓名：(中) _____	(英) _____	性別：男/女	出生日期：_____
年齡：_____	身份證號碼：_____	電話：_____	
住址：_____			
方言：_____	籍貫：_____	#宗教：_____	(#自由填寫)

(二) 家庭及健康照顧狀況	
婚姻：	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 離婚/分居 <input type="checkbox"/> 喪偶
居住：	<input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 與配偶同住 <input type="checkbox"/> 與子女同住 <input type="checkbox"/> 與其他同住(關係): _____ <input type="checkbox"/> 其他，如院舍/醫院，請註明: _____
經濟狀況：	<input type="checkbox"/> 積蓄 <input type="checkbox"/> 家人供養 <input type="checkbox"/> 生活津貼 <input type="checkbox"/> 傷殘津貼 <input type="checkbox"/> 其他(請註明: _____)
照顧狀況：	<input type="checkbox"/> 可自行走動 <input type="checkbox"/> 需使用拐杖/助行架 <input type="checkbox"/> 需坐輪椅出入 <input type="checkbox"/> 需長期卧床 <input type="checkbox"/> 可自行進食 <input type="checkbox"/> 需餵食 <input type="checkbox"/> 用胃管餵飼 <input type="checkbox"/> 使用尿片 <input type="checkbox"/> 有尿喉
長期病患：	<input type="checkbox"/> 糖尿 <input type="checkbox"/> 血壓高 <input type="checkbox"/> 帕金森 <input type="checkbox"/> 認知障礙症 <input type="checkbox"/> 呼吸道疾病 <input type="checkbox"/> 其他：_____
申請人是否同時申請其他院舍，包括政府資助院舍？	
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請註明院舍名稱：_____	

(三) 宿位選擇 (本機構有以下三間院舍可提供非資助宿位，請在合適當方格內加✓號 (最多選兩項))	
宿位服務性質： <input type="checkbox"/> 長期宿位 <input type="checkbox"/> 暫住宿位 (入住日期，由 _____ 至 _____)	
<input type="checkbox"/> 明愛恩翠苑 (地址：香港西營盤高街2號西營盤社區綜合大樓1樓及2樓)	
<input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 雙人房	
(電話：2559-6685 傳真：2559-6072 電郵: seegho@caritassws.org.hk)	
<input type="checkbox"/> 明愛賽馬會恩暉苑 (地址：新界荃灣城門道9號明愛賽馬會荃灣服務樓地下)	
<input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 雙人房	
(電話：3707-2046 傳真：3618-4480 電郵: seebho@caritassws.org.hk)	
<input type="checkbox"/> 明愛利孝和護理安老院 (地址：新界沙田崗背街17號)	
<input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 雙人房 <input type="checkbox"/> 四人房 <input type="checkbox"/> 八人房	
電話：2164-2400 傳真：2164-2426 電郵: sehwlho@caritassws.org.hk)	

備註：1) 申請人/負責社工，填妥表格，請傳真或寄回指定申請之院舍作申請，本機構不設中央輪候處理。

2) 院舍住宿收費表可向院舍索取或到 www.caritasse.org.hk 明愛安老服務網頁下載。

(四) 聯絡人資料	(五) 轉介機構資料 (如適用)
姓名： _____	姓名： _____
地址： _____ _____	職位： _____ 轉介機構： _____
電話： _____	地址： _____
關係： _____	電話： _____
簽署： _____	簽署： _____

(六) 申請人/聯絡人聲明事項
<p>1. 本人聲明申請表內填報所有資料正確。</p> <p>2. 本人願意提供有關申請人之個人資料、體格檢驗結果及「長者健康及家居護理評估」結果(如適用)予貴院，或由貴院安排之認可評估員為申請人進行「長者健康及家居護理評估」(如適用)，以便評估入住貴院非資助宿位申請資格。</p> <p>3. 本人已詳閱「非資助*長期宿位/暫住宿位申請入住須知」，並願意遵守。</p> <p>申請人/聯絡人簽署： _____ 日期： _____</p>

*請刪去不適用者

職員專用(申請長期宿位適用)	
1. 登記日期： _____	輪候編號： _____ 負責職員姓名/簽署： _____/_____
2. 郵寄覆函日期： _____	(七個工作天內回覆) 負責職員姓名/簽署： _____/_____
3. 通知空缺日期： _____	申請人答允/拒絕日期： _____ (三個工作天內回覆) 面見日期： _____ (由通知空缺日起七天內) 入住日期： _____ (由家訪/面談日起 2 星期內) 負責職員姓名/簽署： _____/_____ 日期： _____
4. 院長姓名/簽署： _____/_____	日期： _____