

**服務對象** (必需符合以下第 1 項及 2a 或/及 2b)

- 1) 會員(申請人)必需是護老者或需要照顧長者的家屬 及  
 2a) 被照顧長者有情緒困擾 / 精神紊亂狀況 或/及  
 2b) 照顧者有照顧壓力 / 與被照顧長者有相處困難狀況

**第一部份：照顧者資料**

中文姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡電話：	年齡：
與被照顧長者關係：	與被照顧長者同住： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
居住地區：	照顧者是否知悉申請本服務？ <input type="checkbox"/> 知道 <input type="checkbox"/> 不知道

**第二部份：被照顧長者資料**

中文姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡電話：	年齡：
居住地區：	長者是否知悉申請本服務？ <input type="checkbox"/> 知道 <input type="checkbox"/> 不知道

**第三部份：申請服務**

申請服務：照顧諮詢 / 個案及家庭輔導 各類家庭活動/護老者活動及小組

申請原因：

---



---



---



---



---

**第四部份：轉介者資料**

轉介者姓名：	職位：
聯絡電話：	轉介單位：
聯絡電郵：	參考編號：
簽署：	日期：

**以下部份由本服務職員填寫**

負責職員：	日期：
接收轉介： <input type="checkbox"/> 接受 <input type="checkbox"/> 不接受，原因：	