

## 新竹縣獨居老人個案通報單

案主基本資料	姓名		性別		身分證字號	
	電話				出生日	
	地址				慣用語言	<input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 台 <input type="checkbox"/> 客 <input type="checkbox"/> 原民
	緊急聯絡人		關係		電話	
身分別	<input type="checkbox"/> 列冊第____款低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶____倍 <input type="checkbox"/> 一般戶 <input type="checkbox"/> 榮民 <input type="checkbox"/> 其他：身心障礙者					
住居	<input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 房舍自有 <input type="checkbox"/> 寄居他人屋所 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
健康狀況	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 行動不便（輪椅或助行器） <input type="checkbox"/> 臥床 <input type="checkbox"/> 其他：					
獨居原因	<input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 鰥/寡居 <input type="checkbox"/> 65歲以上夫妻同住 <input type="checkbox"/> 同住者_____無照顧能力 子女狀況： <input type="checkbox"/> 無子女 <input type="checkbox"/> 子女不住本縣 <input type="checkbox"/> 其他：					
資源連結	已獲得下列服務： <input type="checkbox"/> 居家服務 <input type="checkbox"/> 送餐服務 <input type="checkbox"/> 緊急救援連線 <input type="checkbox"/> 預防走失手鍊 <input type="checkbox"/> 社區照顧關懷站 <input type="checkbox"/> 其他：					
案況摘要						
通報單位			通報人			連絡電話

傳真號碼:03-5586303