

113 年新竹縣政府獨居老人到宅訪視紀錄表

風險：☐高☐中☐低 編號：_____ 時間：_____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月

姓名：_____ 出生年月日：_____ 電話：_____ 住址：_____

時間	健康情形	飲食狀況	精神狀況	社交互動情形	語言表達	生活自理功能	提供服務
月 日 時 分	☐ 健康良好 ☐ 身體微恙 ☐ 定期門診 ☐ 其他	☐ 三餐定時 ☐ 三餐不定時 ☐ 外買外食 ☐ 其他	☐ 精神良好 ☐ 精神尚可 ☐ 精神不佳 ☐ 其他	☐ 常有互動 ☐ 很少互動 ☐ 從不互動 ☐ 少外出 ☐ 參加據點	☐ 表達清晰 ☐ 表達尚可 ☐ 含糊不清 ☐ 其他	☐ 全部自理 ☐ 使用居服 ☐ 需要申請居家服務 ☐ 其他	☐ 陪同聊天 ☐ 輸送物資 ☐ 整理居家環境 ☐ 量血壓 ☐ 其他
個案簽署/ 蓋章							
	補充陳述：						
月 日 時 分	☐ 健康良好 ☐ 身體微恙 ☐ 定期門診 ☐ 其他	☐ 三餐定時 ☐ 三餐不定時 ☐ 外買外食 ☐ 其他	☐ 精神良好 ☐ 精神尚可 ☐ 精神不佳 ☐ 其他	☐ 常有互動 ☐ 很少互動 ☐ 從不互動 ☐ 少外出 ☐ 參加據點	☐ 表達清晰 ☐ 表達尚可 ☐ 含糊不清 ☐ 其他	☐ 全部自理 ☐ 使用居服 ☐ 需要申請居家服務 ☐ 其他	☐ 陪同聊天 ☐ 輸送物資 ☐ 整理居家環境 ☐ 量血壓 ☐ 其他
個案簽署/ 蓋章							
	補充陳述：						
月 日 時 分	☐ 健康良好 ☐ 身體微恙 ☐ 定期門診 ☐ 其他	☐ 三餐定時 ☐ 三餐不定時 ☐ 外買外食 ☐ 其他	☐ 精神良好 ☐ 精神尚可 ☐ 精神不佳 ☐ 其他	☐ 常有互動 ☐ 很少互動 ☐ 從不互動 ☐ 少外出 ☐ 參加據點	☐ 表達清晰 ☐ 表達尚可 ☐ 含糊不清 ☐ 其他	☐ 全部自理 ☐ 使用居服 ☐ 需要申請居家服務 ☐ 其他	☐ 陪同聊天 ☐ 輸送物資 ☐ 整理居家環境 ☐ 量血壓 ☐ 其他
個案簽署/ 蓋章							
	補充陳述：						
月 日 時 分	☐ 健康良好 ☐ 身體微恙 ☐ 定期門診 ☐ 其他	☐ 三餐定時 ☐ 三餐不定時 ☐ 外買外食 ☐ 其他	☐ 精神良好 ☐ 精神尚可 ☐ 精神不佳 ☐ 其他	☐ 常有互動 ☐ 很少互動 ☐ 從不互動 ☐ 少外出 ☐ 參加據點	☐ 表達清晰 ☐ 表達尚可 ☐ 含糊不清 ☐ 其他	☐ 全部自理 ☐ 使用居服 ☐ 需要申請居家服務 ☐ 其他	☐ 陪同聊天 ☐ 輸送物資 ☐ 整理居家環境 ☐ 量血壓 ☐ 其他
個案簽署/ 蓋章							
	補充陳述：						
月 日 時 分	☐ 健康良好 ☐ 身體微恙 ☐ 定期門診 ☐ 其他	☐ 三餐定時 ☐ 三餐不定時 ☐ 外買外食 ☐ 其他	☐ 精神良好 ☐ 精神尚可 ☐ 精神不佳 ☐ 其他	☐ 常有互動 ☐ 很少互動 ☐ 從不互動 ☐ 少外出 ☐ 參加據點	☐ 表達清晰 ☐ 表達尚可 ☐ 含糊不清 ☐ 其他	☐ 全部自理 ☐ 使用居服 ☐ 需要申請居家服務 ☐ 其他	☐ 陪同聊天 ☐ 輸送物資 ☐ 整理居家環境 ☐ 量血壓 ☐ 其他
個案簽署/ 蓋章							
	補充陳述：						

服務單位：

訪視人員：

113 年新竹縣政府獨居老人到宅訪視紀錄表

風險：☐高☐中☐低 編號：_____ 時間：_____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月

姓名：_____ 出生年月日：_____ 電話：_____ 住址：_____

時間	健康情形	飲食狀況	精神狀況	社交互動情形	語言表達	生活自理功能	提供服務
月 日 時 分	☐ 健康良好 ☐ 身體微恙 ☐ 定期門診 ☐ 其他	☐ 三餐定時 ☐ 三餐不定時 ☐ 外買外食 ☐ 其他	☐ 精神良好 ☐ 精神尚可 ☐ 精神不佳 ☐ 其他	☐ 常有互動 ☐ 很少互動 ☐ 從不互動 ☐ 少外出 ☐ 參加據點	☐ 表達清晰 ☐ 表達尚可 ☐ 含糊不清 ☐ 其他	☐ 全部自理 ☐ 使用居服 ☐ 需要申請居家服務 ☐ 其他	☐ 陪同聊天 ☐ 輸送物資 ☐ 整理居家環境 ☐ 量血壓 ☐ 其他
個案簽署/ 蓋章							
	補充陳述：						
月 日 時 分	☐ 健康良好 ☐ 身體微恙 ☐ 定期門診 ☐ 其他	☐ 三餐定時 ☐ 三餐不定時 ☐ 外買外食 ☐ 其他	☐ 精神良好 ☐ 精神尚可 ☐ 精神不佳 ☐ 其他	☐ 常有互動 ☐ 很少互動 ☐ 從不互動 ☐ 少外出 ☐ 參加據點	☐ 表達清晰 ☐ 表達尚可 ☐ 含糊不清 ☐ 其他	☐ 全部自理 ☐ 使用居服 ☐ 需要申請居家服務 ☐ 其他	☐ 陪同聊天 ☐ 輸送物資 ☐ 整理居家環境 ☐ 量血壓 ☐ 其他
個案簽署/ 蓋章							
	補充陳述：						
月 日 時 分	☐ 健康良好 ☐ 身體微恙 ☐ 定期門診 ☐ 其他	☐ 三餐定時 ☐ 三餐不定時 ☐ 外買外食 ☐ 其他	☐ 精神良好 ☐ 精神尚可 ☐ 精神不佳 ☐ 其他	☐ 常有互動 ☐ 很少互動 ☐ 從不互動 ☐ 少外出 ☐ 參加據點	☐ 表達清晰 ☐ 表達尚可 ☐ 含糊不清 ☐ 其他	☐ 全部自理 ☐ 使用居服 ☐ 需要申請居家服務 ☐ 其他	☐ 陪同聊天 ☐ 輸送物資 ☐ 整理居家環境 ☐ 量血壓 ☐ 其他
個案簽署/ 蓋章							
	補充陳述：						
月 日 時 分	☐ 健康良好 ☐ 身體微恙 ☐ 定期門診 ☐ 其他	☐ 三餐定時 ☐ 三餐不定時 ☐ 外買外食 ☐ 其他	☐ 精神良好 ☐ 精神尚可 ☐ 精神不佳 ☐ 其他	☐ 常有互動 ☐ 很少互動 ☐ 從不互動 ☐ 少外出 ☐ 參加據點	☐ 表達清晰 ☐ 表達尚可 ☐ 含糊不清 ☐ 其他	☐ 全部自理 ☐ 使用居服 ☐ 需要申請居家服務 ☐ 其他	☐ 陪同聊天 ☐ 輸送物資 ☐ 整理居家環境 ☐ 量血壓 ☐ 其他
個案簽署/ 蓋章							
	補充陳述：						
月 日 時 分	☐ 健康良好 ☐ 身體微恙 ☐ 定期門診 ☐ 其他	☐ 三餐定時 ☐ 三餐不定時 ☐ 外買外食 ☐ 其他	☐ 精神良好 ☐ 精神尚可 ☐ 精神不佳 ☐ 其他	☐ 常有互動 ☐ 很少互動 ☐ 從不互動 ☐ 少外出 ☐ 參加據點	☐ 表達清晰 ☐ 表達尚可 ☐ 含糊不清 ☐ 其他	☐ 全部自理 ☐ 使用居服 ☐ 需要申請居家服務 ☐ 其他	☐ 陪同聊天 ☐ 輸送物資 ☐ 整理居家環境 ☐ 量血壓 ☐ 其他
個案簽署/ 蓋章							
	補充陳述：						

	補充陳述：
--	-------

服務單位：

訪視人員：