

申請編號：  
(由院方填寫)

# 東華三院 非資助安老院舍 申請表格

## 注意：

1. 如有查詢，請與申請的院舍聯絡。
2. 表格填妥後，請交回首選的院舍辦理。
3. 有關閣下所提供個人資料之用途請參閱附件二。

### (一) 申請人個人資料

姓名： _____ (中文) _____ (英文)	性別： _____ 男/女		
身份證號碼： _____	出生日期： _____	年齡： _____	
住址： _____	所操方言： _____		
通訊地址： (如與住址相同，不用填寫)	電話： _____	辦公時間： _____	聯絡電話： _____
1. 閣下(或協助申請的親友)如何得知本院非資助院舍服務?(可於下列選項揀選多於一項) <input type="checkbox"/> 本院社會服務單位 <input type="checkbox"/> 醫院社工 <input type="checkbox"/> 朋友介紹 <input type="checkbox"/> 本院網頁 <input type="checkbox"/> 其他長者服務或綜合家居服務單位 <input type="checkbox"/> 其他(請註明): _____			
2. 閣下(或協助申請的親友)揀選本院服務的原因是甚麼?(可於下列選項揀選多於一項) <input type="checkbox"/> 地點便利 <input type="checkbox"/> 對服務質素有信心 <input type="checkbox"/> 其他(請註明): _____ <input type="checkbox"/> 價錢合理 <input type="checkbox"/> 口碑及信譽良好			

### (二) 諮詢人資料

姓名： _____	
性別： _____ 男/女	聯絡電話： _____
地址： _____	
與申請人關係： _____	

### (三) 轉介人資料 (如適用)

轉介人姓名： _____	
職位： _____	電話： _____
轉介機構：(如適用) _____	
地址： _____	

### (四) 院舍選擇 (本院可提供以下院舍及房間類別以供選擇；請在適當方格內加✓號 (可選擇多項) 。)

<input type="checkbox"/> <b>賽馬會朗愉居</b> (地址：香港黃竹坑南朗山道 29 號松朗安老綜合中心 3 至 6 樓；電話：2292 3456；傳真：2292 3500) 三樓： <input type="checkbox"/> 四人房 (院舍券宿位)* <input type="checkbox"/> 四人房(院舍券宿位)* <input type="checkbox"/> 四人房(院舍券宿位)* <input type="checkbox"/> 四人房(院舍券宿位)* 四樓： <input type="checkbox"/> 四人房 <input type="checkbox"/> 雙人房 <input type="checkbox"/> 四人房(院舍券宿位)* <input type="checkbox"/> 雙人房(院舍券宿位)* 五樓： <input type="checkbox"/> 雙人房 <input type="checkbox"/> 特大雙人房 <input type="checkbox"/> 寬敞單人房 六樓： <input type="checkbox"/> 雙人房 <input type="checkbox"/> 特大雙人房 <input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 寬敞單人房 <input type="checkbox"/> 景緻單人房 (*只適用於院舍券持有人)
<input type="checkbox"/> <b>香港西區婦女福利會護養安老院 (非資助部)</b> (地址：香港筲箕灣愛東邨愛善樓 5 樓 501 號；電話：3156 2111；傳真：3156 1456) <input type="checkbox"/> 六人房 <input type="checkbox"/> 五人房 <input type="checkbox"/> 四人房 <input type="checkbox"/> 三人房 <input type="checkbox"/> 雙人房
<input type="checkbox"/> <b>黃氏伉儷翠柳頤庭 (非資助部)</b> (地址：九龍大角咀柳樹街 18 號 2 樓；電話：2805 6673；傳真：2805 6556) <input type="checkbox"/> 六人房 <input type="checkbox"/> 四人房 <input type="checkbox"/> 雙人房
<input type="checkbox"/> <b>羅王玉文護養院暨日間中心 (非資助部)</b> (地址：新界沙田大圍美田路 1 號大圍社會服務大樓 2 樓停車場高層；電話：2350 5200；傳真：2350 5618) <input type="checkbox"/> 八人房 <input type="checkbox"/> 四人房 <input type="checkbox"/> 雙人房
<input type="checkbox"/> <b>朱壽祥護養院 (非資助部)</b> (地址：九龍長沙灣道 391 號長沙灣邨服務設施大樓 3 樓 302 室及 4 樓 401 室；電話：2467 2200；傳真：2467 2020) <input type="checkbox"/> 六人房

### (五) 暫住服務

<input type="checkbox"/> 暫住(預計所需暫住時段，請註明)：_____
-------------------------------------------------

### (六) 聲明事項

1. 本人聲明申請表內填報所有資料正確。
2. 本人願意提供有關本申請之個人資料、本人之體格檢驗結果及「長者健康及家居護理評估」結果(如適用)予 貴院，或由 貴院認可評估員為本人進行「長者健康及家居護理評估」(如適用)，或由 貴院透過社會福利署「長者服務券資訊系統」網上查閱本人之使用院舍券的狀況、有效日期及共同付款級別等(如適用)，以便評估入住 貴院非資助宿位申請。
3. 本人已詳閱「申請入住東華三院非資助安老院舍須知」(附件一)並願意遵守。
4. 「暫住住宿服務」是為長者提供暫住服務，讓他的護老者有機會休息，以紓緩其照顧長者的壓力。
5. 本人  同意  不同意 東華三院使用我的個人資料作通訊、籌款、收集意見、推廣本院活動/產品/服務之用途。
6. 本人  同意  不同意 成為「柏悅之友」會員(免費登記)及接收東華三院柏悅長者優質照顧服務站的資訊。
7. 如果輪候院舍期間，申請人欲瞭解長者日間護理中心及家居照顧服務，請致電 2815 7838 與柏悅長者優質照顧服務站職員聯絡，索取有關服務資料。  
[如適用，請在內加「✓」]

日期：\_\_\_\_\_

申請人簽署：\_\_\_\_\_