

# 內政部彰化老人養護中心日間及臨時養護申請表

姓名		性別		出生年月日	前民國 年 月 日	血型		相片黏貼處		
身分證統一號碼				聯絡電話( )						
身心障礙類別		使用語言別	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 原住民語言 <input type="checkbox"/> 其他_____							
身心障礙程度										
教育程度	<input type="checkbox"/> 1.大專以上 <input type="checkbox"/> 2.高中(職) <input type="checkbox"/> 3.初國中 <input type="checkbox"/> 4.小學 <input type="checkbox"/> 5.識字 <input type="checkbox"/> 6.不識字		宗教信仰	<input type="checkbox"/> 1.佛教 <input type="checkbox"/> 2.天主教 <input type="checkbox"/> 3.基督教 <input type="checkbox"/> 4.道教 <input type="checkbox"/> 5.無信仰 <input type="checkbox"/> 6.其他_____			婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 1.夫婦同在 <input type="checkbox"/> 2.鰥(妻亡) <input type="checkbox"/> 3.寡(夫亡) <input type="checkbox"/> 4.離婚 <input type="checkbox"/> 5.未婚 <input type="checkbox"/> 6.其他_____		
	設籍地	縣市 鄉鎮區 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓								
通訊處										
E-mail										
申請類別	<input type="checkbox"/> 日間養護 <input type="checkbox"/> 臨時養護		連絡人	姓名				電話		
				地址						
生活自理能力	項目 程度	進食	沐浴	上廁所	穿衣	移動身體能力				
	可自行完成									
	需要輔助									
	完全依賴									
	其他補充記載：									

申請人

簽章