

亞洲婦女協進會

頤養之家

Asia Women's League Ltd.

Self-financing Home for the Elderly

Address: 3 Hereford Road, Kowloon Tong, Kowloon

地址: 九龍九龍塘禧福道三號何梁潔庭大樓四、五樓

電話 Tel. 2337 6617 傳真 Fax. 2337 2250 電郵 sfh@awl.org.hk

《宿位申請表/入住協議》

(甲) 宿位申請人/入住人個人資料

申請人/入住人姓名: (中文) _____ (英文) _____ 性別: _____

香港身份證號碼: _____ 年齡或出生日期: _____

住址: _____ 電話: _____

籍貫: _____ 省 _____ 縣人 日常使用方言: _____ 特殊飲食習慣: _____

(乙) 聯絡人/保證人資料

姓名: _____ 與申請人關係: _____ 聯絡電話: _____

聯絡地址: _____

(丙) 申請人/入住人健康情況 (請憑主觀判斷, 以 √ 表示)

(以下為初步評估, 申請人正式入住本院時, 會另行由註冊醫生做健康檢查)

活動能力: 正常 要用輔助器 坐輪椅 長期臥床

個人衛生: 可以自助 可輕微自助 不能自助

睡眠習慣: 晚上安睡 失眠 晚上混亂不眠

精神狀況: 正常 混亂 痴呆

視力情況: 正常 弱視 失明

聽覺情況: 正常 間歇撞擊 失聰

表達能力: 清楚 言語含糊 不能表達

飲食情況: 自助 需要餵食 吞嚥困難

小便情況: 正常 偶然失禁 長期失禁

大便情況: 正常 偶然失禁 長期失禁

如有傷殘, 請註明: _____

如曾做過手術, 請註明: _____

(丁) 申請/入住房間類別: _____ 人房

房間類別	特大單人房 (1間)	單人房 (4間)	雙人房 (8間)	三人房 (3間)	四人房 (7間)	五/六人房 (2間)	附註
每月院費	\$40,430.	\$34,870.	\$27,450.	\$21,880.	\$18,170.	\$17,620.	包括食、住、洗衣及一般護理服務, 但不包括醫療及文娛康樂活動費用。

*填表人簽名:	經辦職員簽名:	附註
填表人姓名:	經辦職員姓名:	
填表日期: __年__月__日	收表日期: __年__月__日	

*本人同意申請人/入住人以上述指定金額申請/入住指定人數的房間

修訂日期 2020年3月26日

生效日期 2020年6月1日