

外籍家庭看護工勞雇安心支援服務-照顧實務指導服務申請表

編號: _____

申請日期: 年 月 日

一、服務資訊管道(一)個案來源: 自行申請單位轉介(①勞工局②醫院_____③衛生所④社福團體_____⑤居服單位_____⑥長照服務提供單位_____⑦其他:_____)(二)服務訊息來源: ①宣導品/單張②大眾媒體(含雜誌、廣告、新聞)③勞工局人員④親友告知⑤社福機構專業人員⑥醫療院所⑧其他_____**二、被看護者資料**

(一)基本資料

姓名		性別	
出生年月日		身分證統一編號	
電話/手機		慣用語言	
有無身心障礙 手冊或證明	① <input type="checkbox"/> 無 ② <input type="checkbox"/> 有(障別: _____ 程度: _____)		
居住狀況	① <input type="checkbox"/> 獨居 ② <input type="checkbox"/> 固定與家人同住(成員: _____) ③ <input type="checkbox"/> 其他_____		
居住地址			
戶籍地址			
有無傳染病	① <input type="checkbox"/> 無 ② <input type="checkbox"/> 有, 疾病名稱: _____		

(二)福利身分及資源使用情形

1. 身分別: ①老人②身心障礙者2. 福利別: ①一般戶②中低收入③低收入戶④其他_____

3. 目前聘請外籍看護工之期間及國籍

期間：未滿半年1 年以上2 年以上3 年以上。

國籍：印尼菲律賓越南泰國其它_____。

二、申請人

(一)基本資料

姓名		性別	
出生年月日		與被看護者關係	
電話/手機		慣用語言	
是否為外勞之雇主 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否:需提供雇主之委託書			

(二)申請照顧技巧需求(可複選)

身體照顧(①沐浴②尿布選擇【尿布、尿套使用】③翻身擺位
④移位)

身體活動(①被動式肢體關節運動②主動式肢體關節運動)

生活照顧(①餵食技巧【a鼻胃管灌食b由口餵食】

②基本用藥安全)

其他照顧(①排泄照顧【a會陰沖洗b便秘處理】

②簡易護理【a一般傷口處理b壓瘡處理c口腔清潔】

③三管管路照顧【a鼻胃管b尿管c氣切管】)

申請人(或代理人)簽名：_____

以下申請人勿填

聯絡人：○○○		
電話：○○○	傳真：○○○	電子信箱：○○○