



香港基督教女青年會  
新創建青健坊(北區)



申請/轉介表

(傳真 : 2278 2300)



(一) 申請人資料:

姓名: \_\_\_\_\_(中文) \_\_\_\_\_(英文)

年齡: \_\_\_\_\_ 性別: 男 女 身份證號碼: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

聯絡人姓名: \_\_\_\_\_ 與申請人關係: \_\_\_\_\_

聯絡人地址: \_\_\_\_\_ 聯絡人電話: \_\_\_\_\_

婚姻狀況: 單身 已婚 分居 離婚 寡/鰥

居住情況: 獨居 兩老 與家人同住 (請註明: \_\_\_\_\_)

活動能力: 步行 手杖 手叉 輪椅

健康狀況: \_\_\_\_\_

(二) 服務需求:

日間看顧服務  午膳服務  復康運動評估及指導

復康運動訓練  職業治療評估及指導  認知訓練

痛症舒緩治療  中風後復康治療  會車接送

(三) 申請/轉介者資料

#申請/轉介者姓名: \_\_\_\_\_ #申請/轉介者電話: \_\_\_\_\_

轉介機構: \_\_\_\_\_

# 請刪去不適用者