|  |
| --- |
| **一、諮詢人(單位)** |
| 單位名稱 |  | 填表日期 | 112年 月 日 |
| 諮詢人姓名 |  | 聯繫電話 |  |
| **二、個案基本資料(必填)** |
| 個案姓名 | □男□女 | 出生日期 |  年 月 日 　歲 | 身分證號 |  |
| 聯繫人 | 本人 | 關係 |  | 電話/手機 |  |
| 身分族別 | □原住民族： 族□漢族□客家□新住民 | 居住情形 | □獨居□與他人同住 | 福利身分 | □低收 □一般戶□中低收 |
| 健康情形 | □健康 □亞健康 □失智□失能 / 身心障礙手冊：□有□無 |
| 個案地址 |  |
| **三、個案問題概述**(現況與困境說明) |
|  |
| **四、個案需求狀況**(必填) |
| □運動 □居家安全與防跌 □高齡營養 □失智及高齡友善 □慢性疾病管理 □醫療保健 □交通 □社會參與 □福利補助及資源 □個人資源說明：  |

|  |
| --- |
| **五、資源服務紀錄** |
| 提供服務之單位與資源 |  |
| 結案結果 | □接受服務，連結並提供服務，如上列。 □不接受服務，原因：  |
| 結案日期 | 年 月 日 | 聯絡窗口 |  |
| 辦理單位 |  | 電話/傳真 | 電話：傳真： |

背面參考(服務類別)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **需求** | **服務類別** | **服務類別** |
| 運動 | 運動課程/團體 | 運動指導 |
| 運動場地 |  |
| 居家安全與防跌 | 防跌或居家安全衛教 | 居家安全及修繕 |
| 輔具 | 聽力 |
| 高齡營養 | 營養教育 | 口腔保健及健口操 |
| 營養評估 | 健康飲食實作課程 |
| 餐飲服務 |  |
| 失智及高齡友善 | 友善環境 | 失智篩檢/醫療照護 |
| 諮詢及支持 | 防走失載具 |
| 慢性疾病管理 | 糖尿病 | 心血管疾病 |
| 腎臟病 | 癌症支持團體 |
| 其他慢性疾病資源 |  |
| 醫療保健 | 成人健康檢查、BC型肝炎篩檢 | 戒菸服務 |
| 癌症篩檢 | 衰弱篩檢評估 |
| 復健 | 巡迴醫療 |
| 流感及肺炎 |  |
| 交通 | 銀髮或無障礙接送 | 共乘服務 |
| 接駁 | 志工接送或陪同 |
| 無障礙設備改裝 |  |
| 社會參與 | 進修/課程/活動 | 擔任志工 |
| 長者活動場所 | 銀髮就業 |
| 關懷陪伴及心理健康 |  |
| 網路社群 |  |
| 福利補助及資源 | 申請或諮詢窗口(物資、急難救助) | 老人假牙補助 |
| 老花眼鏡補助 | 交通補助(就醫交通補助) |
| 長照服務申請 |  |
| 個人資源 | 志工 | 簡易裝修 |
| 私人共乘服務 | 活動主持人 |
| 水電工裝修 | 社區講師 |
| 計程車司機 | 其他 |
|  |  |

**衛生福利部國民健康署長者社區資源整合運用平台** [**https://healthhub.hpa.gov.tw/**](https://healthhub.hpa.gov.tw/)