

香港家庭福利會
家居維修改善計劃
申請表格

個案編號: _____ (計劃負責同工專用)
收表日期: _____

姓名: _____ 先生/女士 年齡: _____

地址: _____

聯絡電話: _____

經濟狀況

收入來源: 綜援金: \$ _____
高額/普通長者生活津貼: \$ _____
低收入家庭護老者津貼: \$ _____
低收入在職家庭津貼: \$ _____
傷殘津貼: \$ _____
家人支持: \$ _____
其他: \$ _____

每月個人總收入: \$ _____

居住情況

居住狀況: 獨居 與配偶同住 與子女同住
與其他親友/朋友共住 (請註明: _____)

住所性質: 私人樓宇 公屋 居屋 唐樓
石屋/村屋/木屋 僱員宿舍 其他(請註明: _____)

住所類別: 床位 房間 單位
其他(請註明: _____)

物業性質: 租賃 自置物業

住所呎數: _____ 呎

樓齡: _____ 居住年期: _____

香港家庭福利會
家居維修改善計劃
申請表格

身體狀況

健康狀況: 氣管疾病 心臟病 血壓高/低 關節炎 認知障礙症
糖尿病 眼疾 癌症 精神病 中風
其他(請註明: _____)

弱能情況: 失明/部份失明(程度: _____)
失聰/部份失聰(程度: _____)
需用助行用具: (請註明: _____)
其他: (請註明: _____)

溝通: 理想 足夠 不足 (請註明: _____)

慣用方言: 廣東話 普通話 英文 其他 (請註明: _____)

轉介機構有否申請其他資助計劃/基金?

有

(計劃名稱: _____)

(申請結果: 成功批核 / 申請中未有結果 / 申請被拒 / 申請人自行取消申請)

沒有

特別注意事項: _____

是否願意接受採訪及報導: 是 否

是否願意參加聚焦小組: 是 否

香港家庭福利會
家居維修改善計劃
申請表格

申請服務項目 (工作人員必須親身家訪以確認個案需要)****

個案姓名: _____

家訪日期: _____

	項目	社工建議服務	暫獲安排服務 (計劃負責同工專用)	備註
A	防跌裝置及輔助工具			
1	安裝安全扶手、床欄床墊、起身輔助手把、起身坐墊			(需進行 OT/PT 評估)
2	安裝扶手座廁增高座、防滑居家拖鞋、穿襪輔助器(毛巾布)			(需進行 OT/PT 評估)
3	安裝單把水龍頭、改裝花洒頭位置			
4	其他雜項(例如：沐浴椅、防滑墊、助行器、無線緊急呼叫器)			(需進行 OT/PT 評估)
B	提昇長者家居安全/衛生			
1	小型天花牆身維修油漆			
2	小型維修石屎剝落			
3	小型地面維修(例如：不平、防滑、改善色差)門檻、階梯等動線上的高低差/出入口斜坡			
4	小型電工維修(例如：整理電線、更換舊/不安全/爛的插座)			
5	滅蟲/鼠/蚤、家居清潔 (請刪去不適用者)			
6	更換壞/裝 LED 燈泡、光管、安裝遙控、自動感應燈			
7	其他雜項(例如：住所外加裝照明燈、為弱聽長者加裝閃燈門鈴、廚房煮食爐位置安裝溫度感測器、於浴室地面位置安裝漏水感測器、開門感測器、電子提醒藥盒、智能發聲電子血壓計、輔聽耳機/擴聽器、手杖、聽障用			

香港家庭福利會
家居維修改善計劃
申請表格

	桌上型震動鬧鐘)			
C	提昇長者家居友善舒適			
1	工作人員/義工協助重組傢俬必需品擺放及雜物處理			
2	更換/添置傢俱(例如：儲物櫃)以整理日用品，免生意外			

轉介者姓名: _____ 轉介者簽署: _____ 職位: _____

機構名稱: _____

電話: _____ 傳真: _____ 申請日期: _____

電郵: _____

***必須由社工轉介/簽署**

*轉介社工必須填寫所有資料，並確認資料無誤

*轉介社工必須作出工作配合

*申請者的個人資料將會交予本會、嶺南大學、賽馬會慈善信託基金作計劃執行及評估用途

*本會就本計劃之申請及服務保留最終決定權

服務回條（計劃負責同工專用）

負責職員: _____

申請狀況: 申請成功 (獲安排服務請留意申請服務項目)

申請不成功(原因如下: _____)

個案編號: _____

聯絡電話: _____ 傳真: _____

電郵: _____

地址: 九龍土瓜灣九龍城道 55-61 號同興花園 2 座 1 樓

電話: 2711 2488

傳真: 2711 0925

電郵: hslip@hkfws.org.hk