

新北市政府衛生局長期照顧管理中心



各分站資訊及服務區域

分站	地址	電話	傳真	服務區域
板橋站	220 新北市板橋區中正路 10 號 2 樓	(02)2968-3331	(02)2968-3510	板橋區
雙和站	235 新北市中和區南山路 4 巷 3 號 2 樓	(02)2246-4570	(02)2247-5651	中和區、永和區
三重站	241 新北市三重區新北大道 1 段 1 號 2 樓	(02)2984-3246	(02)2983-3481	三重區、蘆洲區
三峽站	237 新北市三峽區光明路 71 號 3 樓	(02)2674-2858	(02)8674-1927	三峽區、土城區、樹林區、鶯歌區
淡水站	251 新北市淡水區中山路 158 號 3 樓	(02)2629-7761	(02)2629-8330	淡水區、八里區、三芝區、石門區、金山區、萬里區、林口區、五股區
新店站	231 新北市新店區北新路 1 段 88 巷 11 號 4 樓	(02)2911-7079	(02)2911-0665	新店區、汐止區、深坑區、烏來區、石碇區、坪林區、平溪區、瑞芳區、雙溪區、貢寮區
新莊站	242 新北市新莊區中華路 1 段 2 號 2 樓	(02)2994-9087	(02)2994-0087	新莊區、泰山區

新北市政府長期照顧服務申請書

1020614 版

申請日期： 年 月 日

申請人為：受委託人 本人(需要服務者)

一、受委託人基本資料(本人申請免填)

茲因 行動不便 其他：_____，確實無法親自申請，特委託_____君
(身分證：_____)代為申請長期照顧服務。

1.與委託人之關係：_____ 2.主要聯絡電話：_____

二、需要服務者基本資料

1.姓名：_____ 2.出生日期：民國(1.前 2.國)_____年_____月_____日

3.國民身分證統一編號：_____

4.電話：_____

5.居住地址：_____縣/市_____市/鄉/鎮/區_____村/里_____鄰
_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓6.戶籍地址：同上；_____縣/市_____市/鄉/鎮/區_____村/里_____鄰
_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓7.目前是否聘請看護幫忙照顧： (1)否 (2)是 (3)申請中—(7a.本籍 7b.外籍)

8.欲申請服務種類：(可複選)

- (1)居家服務 (2)日間照顧 (3)居家喘息 (4)機構喘息 (5)居家護理 (6)居家復健
 (7)社區復健 (8)居家營養 (9)居家藥師 (10)在宅醫護 (11)交通接送
 (12)緊急救援通報系統 (13)中低收入老人特別照顧津貼 (14)老人居家無障礙環境改善
 (15)機構式服務-老人 (16)社區安寧照護 (17)其他：_____

三、主要聯絡人資料

1.姓名：_____ 2.國民身分證統一編號：_____

3.電話：(H) _____ (O) _____ 手機：_____

4.與需要服務者的關係或身分：_____

5.居住地址：同上居住地址；同上戶籍地址；_____縣/市_____市/鄉/鎮/區
_____村/里_____鄰_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓

四、如何得知本服務

- (1)里長宣導 (2)親朋好友 (3)公車車體廣告 (4)電視 (5)報紙 (6)廣播 (7)網路
 (8)宣導單張或宣導活動 (9)手機簡訊 (10)海報 (11)捷運燈箱 (12)計程車內廣告
 (13)LED 字幕機 (14)重新申請 (15)其他：_____

◎為增進家庭照顧者照顧技巧及健康促進知識，本中心將不定期辦理相關課程或活動，請問您是否願意接獲相關訊息通知？ 願意 不願意

◎最後煩請您再詳細檢視上述所填之資料是否完全屬實；如經查證以詐欺或其他不正當行為或虛偽之證明申請補助費用者，應負一切法律責任，並返還已支付之服務補助經費。

申請人簽名：_____

受理申請單位：_____	承辦人：_____	電話：_____	傳真：_____
長照中心資格審核意見： <input type="checkbox"/> 1.符合 <input type="checkbox"/> 2.不符合，原因：_____ <input type="checkbox"/> 3.其他			

申請案編碼：160601

，公告期限：12 天

(民)衛心長 03-(民)表一



認識失智症

●失智症主要特點是認知功能障礙和日常生活功能逐漸退化，嚴重時無法執行自我照顧，是一種疾病的現象，而不是正常的老化。有疑似失智症症狀請至各醫院精神科或神經內科就診。

失智症 10 大警訊

記憶減退影響到工作

一般人偶而會忘記事情，過一會兒或經提醒會再想起來。但失智症患者忘記的頻率較高，說過的話可能完全忘記，如重複說一樣的話，持續詢問家屬吃飽了沒。

無法勝任原本熟悉的事務

如烹飪老師不知如何做菜。

言語表達出現問題

一般人會偶而想不起某個字眼，失智症患者想不起來的機會更頻繁，如「用來寫字的(筆)」。

喪失對時間、地點的概念

一般人偶而會忘記今天日期，但失智症患者會搞不清年、月、白天或晚上，如已是夜晚卻認為是白天。

判斷力變差、警覺性降低

如一次吃下一周的藥量。

抽象思考出現困難

對言談中抽象意涵無法理解，而有錯誤反應，如遙控器不知道如何操作。

東西擺放錯亂

一般人偶而會任意放置物品，但失智症患者更頻繁，將物品放在非習慣性或不洽當的位置，如將清潔劑放在冰箱裡。

行為與情緒出現改變

一般人都會有情緒的變化，失智症患者的情緒轉變較快，可能會出現異於平常的行為，如突然生氣罵人，甚至想打人。

個性改變

一般人年紀大了，性格也會有少許改變，失智症患者可能會更明顯，如疑心病重，懷疑家屬偷錢。

活動及開創力喪失

一般人偶而會不想做事情，但失智患者變得更被動，需要許多催促誘導才會參與事務，如原本約好出去散步，出門時卻不願意出門活動。

失智症預防

- ▶ 多運動：維持規律的運動習慣、出外踏青。
- ▶ 多動腦：多思考、多動腦(如：閱讀、數獨、益智遊戲)。
- ▶ 地中海飲食：如多蔬果及堅果類食物，少肉。
- ▶ 預防或控制三高(高血壓、高血脂、高膽固醇)。
- ▶ 多社會參與，與人際互動。