

桃園市政府長期照顧服務轉介單

(範例)

申請日期： 年 月 日

基 本 資 料	個案 姓名	李大明	身分證 字號	H123456789	電 話	03-3456789	生 日	民國 30 年 3 月 3 日	性 別	男
	聯 絡 人	李大華	與個案關係	父子	聯絡人電話	0912-345678				
資 料	居住 地址	郵遞區號：_____								
	戶籍 地址	桃園市 桃園區 村/里 鄰 縣府路 段 巷 弄 55 號 樓								
個 案 需 求	戶籍 地址	<input checked="" type="checkbox"/> 同居住地址								
	轉介單位：	轉介日期： 年 月 日								
轉 介 備 註	轉介者/通報者：	電話：	傳真：							
	欲申請服務之種類：（可複選）	<input type="checkbox"/> 照顧服務（ <input type="checkbox"/> 居家服務 <input type="checkbox"/> 日間照顧 <input type="checkbox"/> 家庭托顧） <input type="checkbox"/> 護理指導 <input type="checkbox"/> 復能服務 <input type="checkbox"/> 喘息服務 <input type="checkbox"/> 交通接送服務 <input type="checkbox"/> 輔具及住宅無障礙環境改善服務 <input type="checkbox"/> 營養餐飲服務 <input type="checkbox"/> 長期照顧機構服務 (65 歲以上列冊中低老人 1.5 倍及低收入戶) <input type="checkbox"/> 緊急救援 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 <u>巴氏量表到宅評估</u>								
轉 介 備 註	申請方式:	<input type="checkbox"/> 1966 專線 <input type="checkbox"/> 線上申請 <input type="checkbox"/> 出院準備 <input type="checkbox"/> 服務單位轉介_____ <input type="checkbox"/> 其他_____								
	資訊來源:	<input type="checkbox"/> 1966 傳單 <input type="checkbox"/> 活動宣導 <input type="checkbox"/> 媒體廣播 <input type="checkbox"/> 報章雜誌 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 簡訊								
備 註	<input type="checkbox"/> 醫療院所_____ <input type="checkbox"/> 其他_____									
備 註	申請巴氏量表到宅評估									

桃園市照顧管理中心分站資訊衛生局分站資訊

1. 桃園市照顧管理中心 (總站) 電話：(03)332-1328 傳真：(03)332-1338
2. 南區分站 電話：(03)461-3990 傳真：(03)461-3992
4. 復興分站 電話：(03)382-1265 傳真：(03)382-1843
4. 巴陵分站 電話：(03)391-2088 傳真：(03)332-1338
5. 桃園市輔具資源中心(北區) 電話：(03)368-3040 傳真：(03)368-9107

桃園市長照 2.0 服務說明

一、服務對象

- ◆ 65歲以上失能老人
- ◆ 55-64歲失能原住民
- ◆ 50歲以上失智症患者
- ◆ 領有身心障礙證明(手冊)者

二、長照 2.0 服務類別



三、長照 2.0 補助原則

服務類別		照顧及專業服務	交通接送服務	輔具及居家無障礙環境改善服務	喘息服務
補助額度		10,020 元～36,180 元	1,840 元～2,400 元	40,000 元/3 年	32,340 元～48,510 元/1 年
部分負擔比率	一般戶	16%	27% (復興區 21%)	30%	16%
	中低收入戶	5%	9% (復興區 7%)	10%	5%
	低收入戶	全額補助			