



## 長照家庭照顧者個案服務資訊平台 線上服務需求單

\*為必填項目

### 轉介人員身份

姓名  請輸入姓名

職稱  請輸入職稱

電話  請輸入電話

傳真號碼  請輸入傳真號碼

Email  請填入E-mail

單位  請填入轉介單位

受理單位須回復轉介單位

### 照顧者基本資料

\*姓名  請輸入姓名

性別  男  女  其他

出生日期   年齡：計算中...

\*身分證統一編號/居留證號碼  請輸入身分證統一編號/居留證號碼

分居  離婚  喪偶

婚姻狀態  同居  未婚  已婚

不知道

國籍別  本國籍  外國籍

原住民身份

 原住民  非原住民 山地原住民  平地原住民

教育程度

 不識字 識字·未受正規教育(含私塾) 國小  國中  高中(職) 特教班  五專 大學(二三專)  研究所以上 其他

身分別

 一般戶  低收入戶 中低收入戶

就業狀況

 就業中  非就業中

\*居住地址

請選擇縣市... ▾

請選擇鄉鎮區... ▾

請輸入地址

\*聯絡電話

(宅) 請填入聯絡電話

(公) 請填入聯絡電話

(手機) 請填入手機號碼

\*方便聯絡時間

請輸入方便聯絡時間

\*方便聯絡方式

 宅  公  手機**\*長照高負荷家庭照顧者初篩指標** 1.被照顧者有嚴重情緒困擾、干擾行為致難以照顧

被照顧者具行為與心理症狀(BPSD)、自傷傷人、攻擊破壞、干擾、怪異行為(例如：遊走、妄想、吼叫、發出怪聲)，照顧者因被照顧者行為產生身心壓力致無法照顧。

 2.高齡照顧者

1.照顧者的年齡65歲以上者。

2.原住民照顧者的年齡55歲以上者。

備註:照顧者的年齡如小於18歲，應優先通知照管中心進行照顧安排調整並同步通報社安網體系。

3.過去無照顧經驗者

- 1.因家庭變故成為家庭照顧者。
- 2.面對被照顧者身體狀況、病況改變(如新增壓瘡、管路或BPSD)，而有照顧知能不足之照顧者。

 4.沒有照顧替手

- 1.負擔每周20小時以上主要照顧工作，無其他家人、親友或照顧資源提供協助。
- 2.受傳統文化或性別因素影響，不易求助，抗拒使用資源之照顧者或被照顧者。

 5.需照顧兩人以上

同時須照顧2名以上符合長期照顧、身心障礙、領有發展遲緩證明條件或尚需分配時間照顧其他家人(如照顧3歲以下孩童、精神病人等情事者)。

備註：如發現為雙老家庭(身心障礙者35歲以上且主要照顧者60歲以上)、或家有2名以上身心障礙者或2名以上精神病人，應同步通報身障或社安網體系。

 6.照顧者因疾病或身心狀況影響照顧能力或意願

- 1.照顧者具精神疾病、藥癮、酒癮或其他疾病致使照顧能力或意願受限者。
- 2.出現憂鬱、焦慮、睡眠障礙等症狀致使照顧能力或意願受限者。
- 3.照顧者持有身心障礙證明或領有重大傷病卡(含癌症)致使照顧能力或意願受限者或無法勝任照顧工作。

備註：

- 1.疑似罹患精神疾病之人，請轉介地方政府衛生局或社區心理衛生中心。
- 2.疑似施用毒品者，請轉介地方政府毒品危害防制中心。
- 3.疑似酒精成癮者，請轉介地方政府衛生局。

 7.申請政府資源不符資格、資格變動，或有突發緊急需求者

- 1.有經濟扶助需求，但因持有不動產或列計家戶人口變動等因素，而未符合政府法令致無法領取相關補助。
- 2.因突發事故無法負擔基本生活支出等。

 8.3個月內照顧情境有改變

- 1.照顧者有急性醫療需求。
- 2.被照顧者的病況改變(如頻繁進出醫院)。
- 3.外籍看護工空窗期(如行蹤不明或轉換雇主)或其他照顧資源中斷等狀況。

 9.照顧者或被照顧者間曾有家暴情事

- 1.照顧者自述曾對被照顧者有施暴意念或曾出現照顧疏忽，不論有無正式通報紀錄。
- 2.經評估疑似有家庭暴力或照顧疏忽情事，不論有無正式通報紀錄。

 10.照顧者曾有自殺企圖或自殺意念

1. 照顧者過去曾有因照顧壓力而有自殺企圖、具體之自殺計畫或已準備好自殺工具等行為。
2. 曾在言語間表達有自殺或結束自己與照顧對象生命的想法。

高負荷家庭照顧者轉介標準，須符合下列情形之其中一項：

- 一、符合指標9、10任一項
- 二、符合指標任二項
- 三、其他經專業人員評估有轉介之必要情形

計算結果

- 睡眠受到干擾  
例如：需在夜間照顧頻繁起床或遊走的個案
- 體力上的負荷  
例如：需專注看護或花費體力協助個案移動
- 需分配時間照顧其他家人  
例如：來自其他家庭成員的要求
- 對個案的行為感到困擾  
例如：失禁、記憶問題、責怪他人拿取自己的物品
- 無法承受照顧壓力  
例如：擔心無法好好照顧個案

## 照顧者工作與支持

請問您是否與被照顧者同住？

- 否  是

若您有事必須外出，一天之中(24小時)，請問您可將被照顧者單獨留置家中幾小時沒有問題？

- 被照顧者不能一個人在家
- 未滿1小時
- 1小時~未滿3小時
- 3小時~未滿6小時
- 6小時~未滿9小時
- 9小時以上

有無照顧其他失能家人或3歲以下幼兒？

- 沒有，僅被照顧者1人
- 有，共 \_\_\_\_\_ 人(不包括被照顧者)

請問您已經照顧被照顧者多久時間？

年 月 ex: 3年 2月

請問您過去1個月的健康狀況好不好？

- 非常好
  很好
  好
  尚可
  不好  
 非常不好

整體來說，您覺得您生活品質好不好？

- 非常好
  很好
  好
  尚可
  不好  
 非常不好

請問您目前有沒有在工作？

- 沒有  
 有

與被照顧者關係(例：我是(照顧者的)女兒)

- 家庭成員  
 配偶
  父
  母
  子
  女
  手足  
 孫子女
  祖父母  
 非家庭成員 請說明原因

## 被照顧者基本資料

姓名

性別  男  女  其他

出生日期   年齡：計算中...

身分證統一編號/  
居留證號碼

分居
  離婚
  喪偶  
 同居
  未婚
  已婚  
 不知道

國籍別  本國籍  外國籍

不識字  
 識字，未受正規教育(含私塾)  
 國小
  國中
  高中(職)  
 特教班
  五專

大學(二三專)       研究所以上

其他

身分別

一般戶       低收入戶

中低收入戶

領有身心障礙證明

有       無       申請中       其他

長照需要等級

請輸入被照顧者長照需要等級

目前的居住狀況

- 獨居       與家人或其他人同住
- 住在機構
- 政府補助居住服務(例如：社區居住)
- 其他：      請說明

同住人關係

- 無同住者
- 配偶或同居人
- 父親(含配偶或同居人的父親)
- 母親(含配偶或同居人的母親)
- 子女(含媳婿)
- 兄弟姊妹
- (外)祖父母
- (外)孫子女
- 其他親戚(僅包含曾祖父母、(外)曾孫子女、伯、叔、姑、舅、姨、甥、姪)
- 子女家輪流住
- 同儕朋友
- 其他(包含看護)

請說明

照顧服務使用情形

- 長照服務
- 居家服務
- 日間照顧中心
- 家庭托顧
- 巷弄長照站
- 身心障礙服務
- 居家式服務
- 社區式服務
- 社區居住
- 家庭托顧
- 自立生活支持服務

住宿式機構

看護

本國籍

外國籍

### 家庭照顧者支持性服務需求評估

服務需求

家庭照顧計畫協調

個別心理輔導、諮商服務

到宅照顧技巧指導

情緒支持團體

長照知識/照顧相關訓練課程

志工關懷訪視/電話問安

諮詢

個案紀錄

請輸入紀錄

\*經說明，照顧者同意轉介家庭照顧者關懷據點。



遞送申請

瀏覽器建議使用 Google Chrome, Microsoft Edge 或 FireFox 最新版本