桃園市政府長期照顧服務申請/轉介單

申請日期： 年 月 日

基 本 資 料	個案 姓名	身分證 字號	生 日	民國 年 月 日	身障 外看	☐ 有(第 類) 身障程度: ☐ 有 ☐ 無
	聯絡人	與個案關係		聯絡人電話		
資 料	居住 地址	郵遞區號： _____ 縣/市 鄉鎮市區 村/里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓				
	戶籍 地址	☐ 同居住地址 縣/市 鄉鎮市區 村/里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓				
個 案 需 求	欲申請服務之種類：（可複選） ☐ 照顧服務（ ☐ 居家服務 ☐ 日間照顧 ☐ 家庭托顧） ☐ 護理指導 ☐ 復能服務 ☐ 喘息服務 ☐ 交通接送服務 ☐ 輔具及住宅無障礙環境改善服務 ☐ 營養餐飲服務 ☐ 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) ☐ 緊急救援 ☐ 其他_____					
申 請 方 式	☐ 1966 專線 ☐ 線上申請 ☐ 現場申請 ☐ 電話申請 ☐ 服務單位轉介_____ ☐ 其他_____ 資訊來源： ☐ 親友介紹 ☐ 活動宣導 ☐ 長照傳單 ☐ 報章雜誌 ☐ 媒體廣播 ☐ 電視 ☐ 簡訊 ☐ 醫療院所 _____ ☐ 其他 _____					
轉 介 資 訊	轉介單位：		轉介日期： 年 月 日			
	轉介者/通報者：		電話：	傳真：		
處 置 回 覆	經聯繫/評估如下： ☐ 初篩結果未符資格 ☐ 安排評估中 ☐ 已評估，但未符資格 ☐ 已收案 ☐ 案家取消申請 ☐ 轉介其他資源 _____ ☐ 其他 _____					
備 註	回覆者資料：姓名 _____；電話 (03) _____					

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歲以上失能原住民
- ◆ 50歲以上失智症患者
- ◆ 65歲以上日常生活需他人協助的獨居老人或衰弱老人
- ◆ 領有身心障礙證明(手冊)者

二、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/月	1,840 元～ 2,400 元/月	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			

三、桃園市照顧管理中心各分站/輔具資源中心資訊

照顧管理中心及分站	電話	傳真
桃園市照顧管理中心(總站)	(03)332-1328	(03)332-1338
南區分站	(03)461-3990	(03)461-3992
復興分站	(03)382-1265	(03)382-1843
巴陵分站	(03)391-2088	(03)332-1338
大溪分站	(03) 387-9950	(03)387-9913
新屋分站	(03)497-0599	(03)461-3992
楊梅分站	(03)478-7020	(03)478-7027
龍潭分站	(03)479-2040	(03)479-2041
溫州街分站	(03)334-0911~13	(03)316-7901
八德分站	(03)366-1552 (03)366-1554	(03)366-1505
桃園市輔具資源中心(北區)	(03)368-3040	(03)368-9107
桃園市輔具資源中心(南區)	(03)489-0298	(03)489-0156