

臺南市政府社會局委託財團法人伊甸社會福利基金會辦理  
臺南市永華區輔具資源中心  
「睡得安寧」照顧床及氣墊床轉贈申請表

【申請者請填下列內容】					
接受 安寧服務單位	醫院/居家護理所		申請日期	年	月 日
使用者 姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年	月 日
身分證 字號	聯絡電話		(市話)		
			(手機)		
聯絡地址					
身障證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，障礙類別： <input type="checkbox"/> 第一類 <input type="checkbox"/> 第二類 <input type="checkbox"/> 第三類 <input type="checkbox"/> 第四類 <input type="checkbox"/> 第五類 <input type="checkbox"/> 第六類 <input type="checkbox"/> 第七類 <input type="checkbox"/> 第八類 <input type="checkbox"/> 其他類_____			障礙等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度
聯絡人	關係	(市話)			
		(手機)			
申請輔具	<input type="checkbox"/> 照顧床 <input type="checkbox"/> 氣墊床 <input type="checkbox"/> 照顧床及氣墊床				
載運方式	<input type="checkbox"/> 自行載運 <input type="checkbox"/> 無法自行載運，需提供搬家公司資訊自行聯繫				
檢附文件	<input type="checkbox"/> 診斷證明書(**三個月內診斷證明書，需註明有照顧床或氣墊床的需求)				
	<input type="checkbox"/> 申請人身心障礙證明影本(無此證明不需檢附)				
	<input type="checkbox"/> 申請人身分證(影本)				
	<input type="checkbox"/> 代辦人身分證(影本)				
【睡得安寧轉贈-回覆資料】					
受理日期	年 月 日				
辦理進度	<input type="checkbox"/> 已向安寧單位確認，符合資格並同意受理： <input type="checkbox"/> 不同意受理，理由： <input type="checkbox"/> 其他：				
承辦人員	單位主管				