

**Admission Application (Non-Subsidized Service)**

填寫本申請表前，請注意以下事項：

1. 本院所有非資助宿位申請人，必須接受社會福利署"安老服務統一評估機制"評估，並屬身體機能達中度至高度受損程度之長者，方能正式確認入住。
2. 申請費用為\$500.00。倘申請人通過評估並入住者，本費用可作為繳付部份訂金；未能通過評估者可獲退回本申請費(唯須支付評估員車費\$100)；唯通過評估但放棄入住者則不能獲得退回申請費。

請用黑色鉛子筆填寫本表後，閣下可以傳真或電郵方式，遞交表格。

傳真：3157-0350 電郵：info@gnh.com.hk 電話查詢：3157-1368

地址：九龍藍田德田邨德欣樓四至六樓

**(一) 申請人個人資料**

姓名：  (中)  (英)  (別名)

出生日期：  年  月  日 年齡：  歲 性別：

身份証號碼：  宗教：

原居地址：  聯絡電話：

領取綜援情況： 否  是  綜援編號：  隸屬區域：

**(二) 申請人親屬或監護人資料**

**(1) 親屬或監護人**

姓名：  關係：  聯絡電話：

**(三) 申請人健康及護理資料**

現時病況：

以往病歷：

入住原因：

長者現居何處：

轉介於：

房間需求：  單人房  二人房  三人房

所需要護理程度：  胃喉  尿喉  其他

**(四) 申請人 / 資料提供者簽署**

資料提供者：  關係：  簽署：

(以下只供院舍適用及填寫)

**(五) 確認資料**

接收表格職員：  收表日期：  申請編號：

評估員姓名：  簽署：  職位：

統評開始 → 呈上日期：  編號：

統評進度 →

統評結果 → 

批核	未能批核	日期： <input type="text"/>
----	------	--------------------------

入住安排 →

致：頌恩護理院(德田)

申請入住 頌恩護理院(德田) 非資助宿位

收集個人資料同意書

本人 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) (身份證號碼： \_\_\_\_\_ )  
(英文姓名) (中文姓名)

現申請入住貴院之非資助宿位，本人同意將本人之個人資料交貴院作為評估入住之用，  
貴院亦可將有關資料轉交社會福利署「安老服務統一評估管理辦事處」及認可評估員，  
作為查核本人之評估紀錄、入住前評估及確認評估結果之用途。

申請人姓名： \_\_\_\_\_

簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

家屬／見證人姓名： \_\_\_\_\_

簽名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_