

致：社會福利署殘疾人士院舍牌照事務處
 傳真：2153 0071
 電郵：rhdwebpage@swd.gov.hk

殘疾人士院舍資訊網 殘疾人士院舍 - 資料表

提交資料的種類 (請在合適的內填上✓號(可選擇多項)):

1. 殘疾人士院舍資料
2. 人手、基本住院費用、設施及服務
3. 殘疾人士院舍基本收費及主要雜項收費表
4. 網頁照片^[註1] (請註明照片數量:____張)
5. 服務簡介單張^[註2]

[註 1] 每張照片格式必須為 4:3 橫向，及儲存容量約 800KB 至 1000KB。為尊重服務使用者的個人私隱，所提交之相片應不涉及清晰或容易識別服務使用者的樣貌。否則，有關之相片將不會上載至資訊網內，敬請留意。

[註 2] 服務單張之文件格式必須為 1 個 PDF 電子檔，儲存容量不可大於 5MB。

1. 殘疾人士院舍資料	
殘疾人士院舍名稱	
牌照處檔號	
地址	
電話號碼	
傳真	
電子郵箱	
網址	
服務對象	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

2. 人手、基本住院費用、設施及服務

院舍宗教背景	<input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 儒教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 回教 <input type="checkbox"/> 沒有宗教信仰 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)_____ (中) _____ (英)		
員工種類及人數 (請於合適的____ 內填寫數目)	_____ 主管 _____ 助理員(全職) _____ 助理員(兼職) _____ 護理員(全職) _____ 護理員(兼職) _____ 保健員(全職) _____ 保健員(兼職) _____ 其他_____ (中) _____ 其他_____ (英)	_____ 臨床心理學家(全職) _____ 臨床心理學家(兼職) _____ 營養師(全職) _____ 營養師(兼職) _____ 保健員助理(全職) _____ 保健員助理(兼職) _____ 護士(全職) _____ 護士(兼職) _____ 職業治療師(全職) _____ 職業治療師(兼職)	_____ 職業治療助理(全職) _____ 職業治療助理(兼職) _____ 物理治療師(全職) _____ 物理治療師(兼職) _____ 物理治療助理(全職) _____ 物理治療助理(兼職) _____ 活動助理(全職) _____ 活動助理(兼職) _____ 註冊社工(全職) _____ 註冊社工(兼職)
基本住院費用(每月港幣\$)(只適用於非資助宿位)	最低:\$ _____ 最高:\$ _____	備註: _____ (中) _____ (英)	
膳食	<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 非素食 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)_____ (中) _____ (英)		
房間類別	<input type="checkbox"/> 單人房 <input type="checkbox"/> 雙人房 <input type="checkbox"/> 三至四人房 <input type="checkbox"/> 大房 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)_____ (中) _____ (英)		
社交及康樂活動	<input type="checkbox"/> 社交訓練 <input type="checkbox"/> 個人自理訓練 <input type="checkbox"/> 康復訓練 <input type="checkbox"/> 參觀 <input type="checkbox"/> 茶點 <input type="checkbox"/> 報章/雜誌 <input type="checkbox"/> 電影欣賞 <input type="checkbox"/> 戶外活動 <input type="checkbox"/> 興趣班 <input type="checkbox"/> 舞蹈班 <input type="checkbox"/> 生日會 <input type="checkbox"/> 麻雀耍樂 <input type="checkbox"/> 節日慶祝 <input type="checkbox"/> 義工探訪 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)_____ (中) _____ (英)		
已參加的醫療計劃/相關服務	<input type="checkbox"/> 精神科外展服務 <input type="checkbox"/> 到診醫生 <input type="checkbox"/> 中醫服務 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)_____ (中) _____ (英)		
設施	<input type="checkbox"/> 辦公室 <input type="checkbox"/> 客廳/飯廳 <input type="checkbox"/> 寢室 <input type="checkbox"/> 浴室/洗手間 <input type="checkbox"/> 廚房 <input type="checkbox"/> 電視間 <input type="checkbox"/> 禮堂 <input type="checkbox"/> 物理治療室/設施 <input type="checkbox"/> 洗衣房 <input type="checkbox"/> 活動區 <input type="checkbox"/> 護理室 <input type="checkbox"/> 職業治療室/設施 <input type="checkbox"/> 多功能治療室 <input type="checkbox"/> 禱告室 <input type="checkbox"/> 隔離室 <input type="checkbox"/> 露台 <input type="checkbox"/> 茶水間 <input type="checkbox"/> 院車 <input type="checkbox"/> 電梯/升降機 <input type="checkbox"/> 花園 <input type="checkbox"/> 氣墊床 <input type="checkbox"/> 手攪床 <input type="checkbox"/> 防滑扶手 <input type="checkbox"/> 按摩椅 <input type="checkbox"/> 助行器/拐杖 <input type="checkbox"/> 電動攪床 <input type="checkbox"/> 氧氣機 <input type="checkbox"/> 心電機 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 吸痰機 <input type="checkbox"/> 自動體外心臟去顫器 <input type="checkbox"/> 血糖機 <input type="checkbox"/> 暖氣 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)_____ (中) <input type="checkbox"/> 冷氣 <input type="checkbox"/> 閉路電視 _____ (英)		
其他	<input type="checkbox"/> 住客/照顧者聯絡小組 <input type="checkbox"/> 服務質素小組 <input type="checkbox"/> 管理委員會 <input type="checkbox"/> 性罪行定罪紀錄查核機制 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)_____ (中) _____ (英)		

3. 殘疾人士院舍基本收費及主要雜項收費表

收費項目		價錢							
基本收費									
<input type="checkbox"/> 非政府資助宿位									
房間類別	低度護理		中度護理		高度護理		護理 (其他, 請列明)		
	每日	每月	每日	每月	每日	每月	每日	每月	
單人房	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
雙人房	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
三至四人房	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
五人或以上房間	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
其他	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	
<input type="checkbox"/> 政府資助宿位	政府釐定收費, 由 \$761 至 \$3,330 不等。								
主要雜項收費									
尿片	是否包括在基本收費內: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請於下列註明)								
細碼	\$	/片			\$	/包			
中碼	\$	/片			\$	/包			
大碼	\$	/片			\$	/包			
片芯	\$	/片			\$	/包			
奶粉	是否包括在基本收費內: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請於下列註明)								
營養奶粉	\$	/(小罐)			\$	/(大罐)			
奶粉(糖尿病適用)	\$	/(小罐)			\$	/(大罐)			
凝固粉	\$	/(罐)							
醫療/護理/胃飼(用品/服務)	是否包括在基本收費內: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請於下列註明)								
身體檢查	\$	/次			\$	/月			
尿喉護理	\$	/次			\$	/月			
尿袋	\$	/個			\$	/月			
血糖測試	\$	/次			\$	/月			
洗傷口(一般情況)	\$	/次			\$	/月			
鼻飼/PEG 胃造口護理費	\$	/次			\$	/月			
胃喉	\$	/條			\$	/月			
奶袋	\$	/個		\$	/盒		\$	/月	
個人清潔用品	是否包括在基本收費內: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請於下列註明)								
綜合月費	\$	/月 包括 <input type="checkbox"/> 沐浴液 <input type="checkbox"/> 洗頭水 <input type="checkbox"/> 潤膚露 <input type="checkbox"/> 洗手液 <input type="checkbox"/> 消毒濕紙巾 <input type="checkbox"/> 其他_____							
電費	是否包括在基本收費內: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請於下列註明)								
冷氣費	\$	/月(由__月至__月)							
暖氣費	\$	/月(由__月至__月)							
其他電費收費項目	<input type="checkbox"/> 氣墊床 <input type="checkbox"/> 電動攪床 <input type="checkbox"/> 單人房電視 <input type="checkbox"/> 其他_____								
服務費	是否包括在基本收費內: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請於下列註明)								
取藥行政費	\$	/次			\$	/月			
陪診	\$	/次			\$	/月			
接送交通費	\$	/次			\$	/月			
備註									

簽 署 : _____
姓 名 : _____ 先生 / 小姐 / 女士
院舍 / 機構名稱 : _____
聯 絡 電 話 : _____
日 期 : _____