|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 附表  **社會福利署殘疾人士院舍資訊網**  **資料更新申請表**  **更新資料的種類 (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] | 每間院舍提供的照片不可多過6張，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2MB。 |   **請在方格內填上更新資料，如該項資料不需更新，請留空該方格**  **社會福利署會在收到有關申請後一個月內完成資料更新的工作** |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | □男 □女 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **人手、基本住院費用、設施及服務** | | | | | | | | |
| 院舍宗教背景 | □佛教 □道教 □儒教 □天主教 □基督教 □回教 □沒有宗教信仰  □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 | □ 素食 □ 非素食 □其他(請註明) (中) (英) | | | | | | | |
| 房間類別 | □單人房 □雙人房 □三至四人房 □大房  □其他(請註明) (中) (英) | | | | | | | |
| 社交及康樂活動 | □社交訓練  □參觀  □電影欣賞  □舞蹈班  □節日慶祝 | | □個人自理訓練  □茶點  □戶外活動 □生日會  □義工探訪 | | | □康復訓練  □報章／雜誌  □興趣班  □麻雀耍樂  □其他(請註明) (中) (英) | | |
| 已參加的醫療計劃／相關服務 | □精神科外展服務 □ 到診醫生 □中醫服務  □其他(請註明) (中) (英) | | | | | | | |
| 設施 | □辦公室  □浴室／洗手間  □禮堂  □活動區  □多功能治療室  □茶水間  □花園  □防滑扶手  □電動攪床  □輪椅  □血糖機  □冷氣 | □客廳／飯廳  □廚房  □物理治療室／設施  □護理室  □禱告室  □院車  □氣墊床  □按摩椅  □氧氣機  □吸痰機  □暖氣  □閉路電視 | | | | | □寢室  □電視間  □洗衣房  □職業治療室／設施  □隔離室□露台  □電梯／升降機  □手攪床  □助行器／拐杖  □心電機  □自動體外心臟去顫器  □其他(請註明) (中)  (英) | |
| 其他服務 | □住客／照顧者聯絡小組 □服務質素小組 □管理委員會  □性罪行定罪紀錄查核機制 □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** | | | | | | | | | | |
| □**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 | $ | | $ | $ | | $ | $ | $ | $ | $ |
| □**政府資助宿位** | 政府釐定收費，由 $761 至 $1,871 不等。 | | | | | | | | | |
| **主要雜項收費** | | | | | | | | | | |
| **尿片** 是否包括在基本收費內： □是 □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： □是 □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／管飼 (用品／服務)** 是否包括在基本收費內： □是 □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： □是 □否（請於下列註明） | | | | | | | | | | |
| 綜合月費 | | $ /月 包括  □沐浴液 □洗頭水 □潤膚露 □洗手液 □消毒濕紙巾 □其他 | | | | | | | | |
| **電費** 是否包括在基本收費內： □是 □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 | | □氣墊床 □電動攪床 □單人房電視 □其他 | | | | | | | | |
| **服務費** 是否包括在基本收費內：□是 □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** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

**備註：**

若殘疾人士院舍代住客存放或持有財物或財產事宜，殘疾人士院舍營辦人及主管必須嚴格按照《殘疾人士院舍實務守則》第八章8.3、8.4段及附件8.2「殘疾人士院舍處理財物指引」的規定，在住客入住或有需要時，先取得住客及其監護人／保證人／家人／親屬的書面同意及授權，並妥為存放在殘疾人士院舍內。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 院舍營辦人／主管簽署 | ： |  |
| 院舍營辦人／主管姓名 | ： | 先生／小姐／女士 |
| 職位 | ： |  |
| 院舍／機構名稱 | ： |  |
| 聯 絡 電 話 | ： |  |
| 日期 | ： |  |