

致：社會福利署殘疾人士院舍牌照事務處
傳真：2153 0071／3104 0552
電郵：rchdwebpage@swd.gov.hk

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（請在適當的□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

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

2. 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 (請於適當的____ 內填寫數目)	<table border="0"> <tr> <td>_____主管</td><td>_____臨床心理學家(全職)</td><td>_____職業治療助理(全職)</td></tr> <tr> <td>_____助理員(全職)</td><td>_____臨床心理學家(兼職)</td><td>_____職業治療助理(兼職)</td></tr> <tr> <td>_____助理員(兼職)</td><td>_____營養師(全職)</td><td>_____物理治療師(全職)</td></tr> <tr> <td>_____護理員(全職)</td><td>_____營養師(兼職)</td><td>_____物理治療師(兼職)</td></tr> <tr> <td>_____護理員(兼職)</td><td>_____保健員助理(全職)</td><td>_____物理治療助理(全職)</td></tr> <tr> <td>_____保健員(全職)</td><td>_____保健員助理(兼職)</td><td>_____物理治療助理(兼職)</td></tr> <tr> <td>_____保健員(兼職)</td><td>_____護士(全職)</td><td>_____活動助理(全職)</td></tr> <tr> <td>_____其他_____(中)</td><td>_____護士(兼職)</td><td>_____活動助理(兼職)</td></tr> <tr> <td>_____其他_____(英)</td><td>_____職業治療師(全職)</td><td>_____註冊社工(全職)</td></tr> <tr> <td></td><td>_____職業治療師(兼職)</td><td>_____註冊社工(兼職)</td></tr> </table>			_____主管	_____臨床心理學家(全職)	_____職業治療助理(全職)	_____助理員(全職)	_____臨床心理學家(兼職)	_____職業治療助理(兼職)	_____助理員(兼職)	_____營養師(全職)	_____物理治療師(全職)	_____護理員(全職)	_____營養師(兼職)	_____物理治療師(兼職)	_____護理員(兼職)	_____保健員助理(全職)	_____物理治療助理(全職)	_____保健員(全職)	_____保健員助理(兼職)	_____物理治療助理(兼職)	_____保健員(兼職)	_____護士(全職)	_____活動助理(全職)	_____其他_____(中)	_____護士(兼職)	_____活動助理(兼職)	_____其他_____(英)	_____職業治療師(全職)	_____註冊社工(全職)		_____職業治療師(兼職)	_____註冊社工(兼職)						
_____主管	_____臨床心理學家(全職)	_____職業治療助理(全職)																																					
_____助理員(全職)	_____臨床心理學家(兼職)	_____職業治療助理(兼職)																																					
_____助理員(兼職)	_____營養師(全職)	_____物理治療師(全職)																																					
_____護理員(全職)	_____營養師(兼職)	_____物理治療師(兼職)																																					
_____護理員(兼職)	_____保健員助理(全職)	_____物理治療助理(全職)																																					
_____保健員(全職)	_____保健員助理(兼職)	_____物理治療助理(兼職)																																					
_____保健員(兼職)	_____護士(全職)	_____活動助理(全職)																																					
_____其他_____(中)	_____護士(兼職)	_____活動助理(兼職)																																					
_____其他_____(英)	_____職業治療師(全職)	_____註冊社工(全職)																																					
	_____職業治療師(兼職)	_____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	<table border="0"> <tr> <td>☐社交訓練</td><td>☐個人自理訓練</td><td>☐康復訓練</td></tr> <tr> <td>☐參觀</td><td>☐茶點</td><td>☐報章／雜誌</td></tr> <tr> <td>☐電影欣賞</td><td>☐戶外活動</td><td>☐興趣班</td></tr> <tr> <td>☐舞蹈班</td><td>☐生日會</td><td>☐麻雀耍樂</td></tr> <tr> <td>☐節日慶祝</td><td>☐義工探訪</td><td>☐其他(請註明)_____ (中) _____ (英)</td></tr> </table>			☐ 社交訓練	☐ 個人自理訓練	☐ 康復訓練	☐ 參觀	☐ 茶點	☐ 報章／雜誌	☐ 電影欣賞	☐ 戶外活動	☐ 興趣班	☐ 舞蹈班	☐ 生日會	☐ 麻雀耍樂	☐ 節日慶祝	☐ 義工探訪	☐ 其他(請註明)_____ (中) _____ (英)																					
☐ 社交訓練	☐ 個人自理訓練	☐ 康復訓練																																					
☐ 參觀	☐ 茶點	☐ 報章／雜誌																																					
☐ 電影欣賞	☐ 戶外活動	☐ 興趣班																																					
☐ 舞蹈班	☐ 生日會	☐ 麻雀耍樂																																					
☐ 節日慶祝	☐ 義工探訪	☐ 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	<table border="0"> <tr> <td>☐辦公室</td><td>☐客廳／飯廳</td><td>☐寢室</td></tr> <tr> <td>☐浴室／洗手間</td><td>☐廚房</td><td>☐電視間</td></tr> <tr> <td>☐禮堂</td><td>☐物理治療室／設施</td><td>☐洗衣房</td></tr> <tr> <td>☐活動區</td><td>☐護理室</td><td>☐職業治療室／設施</td></tr> <tr> <td>☐多功能治療室</td><td>☐禱告室</td><td>☐隔離室☐露台</td></tr> <tr> <td>☐茶水間</td><td>☐院車</td><td>☐電梯／升降機</td></tr> <tr> <td>☐花園</td><td>☐氣墊床</td><td>☐手攪床</td></tr> <tr> <td>☐防滑扶手</td><td>☐按摩椅</td><td>☐助行器／拐杖</td></tr> <tr> <td>☐電動攪床</td><td>☐氧氣機</td><td>☐心電機</td></tr> <tr> <td>☐輪椅</td><td>☐吸痰機</td><td>☐自動體外心臟去顫器</td></tr> <tr> <td>☐血糖機</td><td>☐暖氣</td><td>☐其他(請註明)_____ (中)</td></tr> <tr> <td>☐冷氣</td><td>☐閉路電視</td><td>_____ (英)</td></tr> </table>			☐ 辦公室	☐ 客廳／飯廳	☐ 寢室	☐ 浴室／洗手間	☐ 廚房	☐ 電視間	☐ 禮堂	☐ 物理治療室／設施	☐ 洗衣房	☐ 活動區	☐ 護理室	☐ 職業治療室／設施	☐ 多功能治療室	☐ 禱告室	☐ 隔離室 ☐ 露台	☐ 茶水間	☐ 院車	☐ 電梯／升降機	☐ 花園	☐ 氣墊床	☐ 手攪床	☐ 防滑扶手	☐ 按摩椅	☐ 助行器／拐杖	☐ 電動攪床	☐ 氧氣機	☐ 心電機	☐ 輪椅	☐ 吸痰機	☐ 自動體外心臟去顫器	☐ 血糖機	☐ 暖氣	☐ 其他(請註明)_____ (中)	☐ 冷氣	☐ 閉路電視	_____ (英)
☐ 辦公室	☐ 客廳／飯廳	☐ 寢室																																					
☐ 浴室／洗手間	☐ 廚房	☐ 電視間																																					
☐ 禮堂	☐ 物理治療室／設施	☐ 洗衣房																																					
☐ 活動區	☐ 護理室	☐ 職業治療室／設施																																					
☐ 多功能治療室	☐ 禱告室	☐ 隔離室 ☐ 露台																																					
☐ 茶水間	☐ 院車	☐ 電梯／升降機																																					
☐ 花園	☐ 氣墊床	☐ 手攪床																																					
☐ 防滑扶手	☐ 按摩椅	☐ 助行器／拐杖																																					
☐ 電動攪床	☐ 氧氣機	☐ 心電機																																					
☐ 輪椅	☐ 吸痰機	☐ 自動體外心臟去顫器																																					
☐ 血糖機	☐ 暖氣	☐ 其他(請註明)_____ (中)																																					
☐ 冷氣	☐ 閉路電視	_____ (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	金額							
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	:	_____