



基督教聖約教會 耀安長者鄰舍中心

護老者會員登記表

護老者會員資料

護老者編號	CG	會員編號		登記日期	年	月	日
姓 名	(中文)		(英文)				
出生日期	年	月	日	身份證號碼		性 別	☐ 男 ☐ 女
聯絡電話	(手提)		(住宅)		電 郵		
地 址							
就業狀況	現職： ☐ ☐ 退休 ☐ 全職 ☐ 兼職 ☐ 從未就業					與被照顧者同住	☐ 是 ☐ 否
與被照顧者關係	☐ 子女 ☐ 夫婦 ☐ 媳/婿 ☐ 親友 ☐ 孫/外孫 ☐ 工人 ☐ 其他： ☐						
經濟情況	☐ 儲蓄 ☐ 退休金/長俸 ☐ 子女/親屬供養 ☐ 工作收入 ☐ 綜合社會保障 ☐ 傷殘津貼 ☐ 高齡津貼 ☐ 長者生活津貼 ☐ 其他 ☐						
所需服務	☐ 護老者互助小組 ☐ 護老者知識/技巧訓練 ☐ 護老者康樂活動 ☐ 義工探訪 ☐ 平安鐘 ☐ 復康用品借用 ☐ 協助預約復康巴士接載 ☐ 家務助理/家居照顧 ☐ 個案/情緒輔導 ☐ 短期暫住服務 ☐ 其他(請註明) ☐						

被照顧者資料

姓 名	(中文)	(英文)	出生日期	年	月	日
身份證號碼		性 別	☐ 男 ☐ 女	是否中心會員 ☐ 是 ☐ 否		
活動能力	☐ 行動自如 ☐ 拐杖/手叉 ☐ 助行架 ☐ 輪椅 ☐ 臥床 ☐ 其他： ☐					
自我照顧能力	☐ 可自理日常起居 ☐ 需要由他人協助部份日常起居 ☐ 需要依靠別人協助飲食和個人護理 ☐ 完全依賴他人照顧					
被照顧者項目	☐ 個人清潔(洗面/洗澡) ☐ 餵食 ☐ 失禁處理 ☐ 穿衣 ☐ 扶抱 ☐ 處理問題行為 ☐ 協助復康治療 ☐ 護送/陪診 ☐ 協助購物 ☐ 協助家居清潔 ☐ 煮食 ☐ 其他(請註明) ☐					
健康狀況	☐ 良好 ☐ 心臟病 ☐ 糖尿病 ☐ 哮喘 ☐ 高/低血壓 ☐ 認知障礙症 ☐ 肝病 ☐ 肺病 ☐ 風濕/關節炎 ☐ 高膽固醇 ☐ 腎病 ☐ 中風 ☐ 眼疾(如:白內障) ☐ 癌症 ☐ 耳疾 ☐ 精神病 ☐ 其他: ☐					
使用服務	☐ 沒有 ☐ 長者地區中心/鄰舍中心 ☐ 綜合家居照顧服務 ☐ 日間護理中心 ☐ 改善家居及社區照顧服務 ☐ 護理安老院 ☐ 護養院 ☐ 私營安老院 ☐ 日間醫院 ☐ 社康護士 ☐ 其他(請註明) ☐					

本人 ☐ 同意 ☐ 不同意 透過中心「WhatsApp」方式，僅限接收中心護老者資訊，不作其他用途。
[相關資訊僅供參考，並不構成專業意見或正式指引。]
本人在申請人簽署即表示已清楚明白及接受上述條款。

申請人完全明白及同意基督教聖約教會 耀安長者鄰舍中心 收集本人的個人資料為護老者服務範圍以內使用，一切資料將會保密。本中心尊重個人資料私隱權利，並致力遵守《個人資料(私隱)條例》的規定。在未得到會員同意時，資料除用作有關通訊聯絡、服務推廣、收集意見或其他指定活動用途外，本中心絕不會向外披露會員任何個人資料。會員可隨時向本中心提出停止使用閣下的個人資料，此項安排不另繳費。

有需要護老者會員登記 (由負責職員填寫)

有需要護老者會員編號	NCG	開案日期：	
所需服務	☐ 中心看顧 ☐ 護送 ☐ 在家看顧 ☐ 認知訓練 ☐ 復康運動 ☐ 藥物管理 ☐ 陪診 ☐ 照顧技巧訓練 ☐ 購物 ☐ 義工探訪 ☐ 轉介服務 ☐ 長期護理服務 ☐ 其他(請註明)： ☐		
☐ 結束個案，日期： ☐ 恢復護老者身份，日期： ☐ 重開日期： ☐			
備註： ☐			

備註：有需要護老者是指需照顧六十歲以上的體弱長者，如行動不便、健康欠佳、懷疑或確診患有認知障礙症等。

申請人簽署：☐ 日期：☐
負責職員簽署：☐ 日期：☐
中心經理簽署：☐ 日期：☐

中心專用

☐ 已輸入資料
☐ 已發會員證
備註：☐



收集個人資料聲明

收集目的及使用準則

1. 本中心承諾遵守及執行《個人資料(私隱)條例》的規定。
2. 提供個人資料屬自願性質，如你未能提供足夠資料，本中心可能無法有效處理你的申請或提供服務。
3. 本中心絕不會以任何形式出售、租借或轉讓你的個人資料予任何人士或組織。
4. 一切資料將會保密，並儲存於安全地方。
5. **除非你已表示同意，否則將不會接收涉及會員福利、活動、課程推廣或募捐的資訊**
(按照《個人資料(私隱)條例》的分類，發放上述資訊屬於直接促銷)

根據《個人資料(私隱)條例》，你有權向本中心經理查閱及更改所填報的個人資料。

名稱：基督教聖約教會耀安長者鄰舍中心

地址：沙田馬鞍山耀安邨耀頌樓地下

電話：2641 7787

傳真：2641 4636

電郵：info@yuonec.org.hk

同意書

(如閣下曾填交此同意書，則毋需再次填交)

請簽署表示你同意，以便本中心使用你的個人資料作為與閣下聯絡及推廣活動用途。日後閣下仍可以以書面、透過電郵 (info@yuonec.org.hk)或郵寄，通知本中心中止接收上述資料。

簽署：_____ (護老者會員編號：CG _____ /
有需要護老者會員編號：NCG _____)

日期：_____年_____月_____日