

耆康會陳登匯駿天地
優質照顧在社區計劃

印傭護老技巧培訓課程-中風長者的照顧

報名表

一. 僱主資料

姓名: _____ 電話: _____ 性別: 男 女
與長者同住: 是 否 居住地區: _____
與長者關係: 配偶 子/女* 媳/婿* 其他 _____
接收課程資訊: 沒有此需要 是 (請選擇: WhatsApp 電郵 _____)
獲悉課程途徑: 海報 單張 朋友介紹 網頁 其他: _____

二. 外傭資料

姓名(英文): _____ 電話: _____ 性別: 男 女
僱用合約日期: 由 _____ 至 _____
外傭已照顧長者 _____ 月/年* 外傭已在港居住 _____ 月/年*
外傭在是次聘請前已有照顧長者經驗: 有 沒有 不清楚
外傭於照顧長者上遇到的困難: _____

三. 受照顧長者資料

姓名: _____ 年齡: _____
居住地區: _____ 性別: 男 女
患有疾病: 高血壓 糖尿病 白內障 心臟病 抑鬱症 哮喘
柏金遜症 認知障礙症 其他: _____
活動能力: 自行走動 需要他人協助 依靠輔助器具 輪椅 臥床
外傭需協助長者: 沐浴 位置轉移 穿脫衣物 進食 如廁 更換尿片

四. 看顧服務

課堂當天需使用本中心提供的長者看顧服務(不包括個人護理如尿片更換及藥物處理):

需要(2月23日 3月2日) 不需要

長者如廁能力: 自行如廁 需別人協助 需使用尿片

情緒狀態(可複選): 高昂 平靜 低落 不穩 會出現滋擾行為

語言能力: 正常 語言障礙(請註明: _____) 失語

曾試過走失: 有(請簡述: _____)
沒有

五. 報名須知

1. 填妥報名表格後連同劃線支票抬頭「香港耆康老人福利會」，郵寄至九龍油麻地東莞街 16 號駿發花園地下 I 舖，耆康會陳登匯駿天地收或
2. 親臨「九龍油麻地東莞街 16 號駿發花園地下 I 舖」耆康會陳登匯駿天地報讀課程
3. 報名時間：星期一至星期六上午 9:00 至 下午 5:00
4. 除取消課程外，已繳交費用恕不退還，亦不得作轉活動或轉讓予其他人
5. 如參加者因個人理由而未能出席已報名之活動，本中心均不會退款

六. 聲 明

本人已閱讀「有關使用個人資料的安排」，並且：（請於以下合適空格內加上「✓」號）

- 同意耆康會優質照顧在社區計劃使用本人個人資料作為與本人聯絡及推廣活動用途。
- 反對耆康會優質照顧在社區計劃使用本人個人資料作為與本人聯絡及推廣活動用途。

僱主簽署: _____

日 期: _____

本人已閱讀「有關使用個人資料的安排」，並且：（請於以下合適空格內加上「✓」號）

- 同意耆康會優質照顧在社區計劃使用本人個人資料作為與本人聯絡及推廣活動用途。
- 反對耆康會優質照顧在社區計劃使用本人個人資料作為與本人聯絡及推廣活動用途。

外傭簽署: _____

日 期: _____

香港耆康老人福利會 有關使用個人資料的安排

個人資料私隱專員公署《2012 年個人資料(私隱)(修訂)條例》新增的「有關直接促銷的新規定」已於 2013 年 4 月 1 日起生效，現希望 閣下能瞭解香港耆康老人福利會(本會)配合此項修訂條例的有關安排：

1. 本會一向致力保護 閣下的個人資料，不會以任何形式出售、租借或轉讓予任何人士或組織。
2. 為保持與 閣下的聯繫，及讓 閣下及時瞭解本會的最新訊息，包括本會的工作進展、資助及非資助服務及課程的推廣及宣傳、籌款募捐、招募、產品推廣、收集意見、個別邀請、發放宣傳品及與本會相關的各類活動及事工，本會會使用 閣下曾提供的通訊資料，包括姓名、郵寄地址、電話、傳真號碼、短訊、電郵等，繼續發放本會訊息予 閣下。

此部分由耆康會職員填寫:

- 已協助申請人報讀課程
- 未能協助申請人報讀課程 (請註明原因: _____)

負責職員姓名 / 簽署: _____

日 期: _____