# 花蓮縣視覺功能障礙者生活重建服務申請表

申請日期：106 年　月　日

<table>
<tr><td rowspan="5">基本資料</td><td>姓　名</td><td></td><td>性別</td><td></td><td>障礙類別</td><td></td><td>等級</td><td></td></tr>
<tr><td>連絡電話</td><td colspan="3"></td><td>通訊地址</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>身份別</td><td colspan="7">□低收入戶　□當年度每人每月最低生活費未達 1.5 倍<br>□當年度每人每月最低生活費 1.5 倍以上未達 2.5 倍者<br>□一般戶　□其他：</td></tr>
<tr><td>居住情形</td><td colspan="7">□獨居 □父母同住 □配偶同住 □子女同住 □其他：</td></tr>
<tr><td>照顧情形</td><td colspan="7">□自己居住 □父母照顧 □配偶照顧 □子女照顧 □其他：</td></tr>
<tr><td>服務需要</td><td colspan="8">□輔具評估<br>□盲用電腦訓練<br>□點字訓練<br>□文書處理<br>□定向行動訓練<br>□生活自理能力訓練<br>□社會暨心理評估與服務<br>□其他（請具體說明）：</td></tr>
</table>

## 以下欄位爲本府填寫

開案：□是：

□否：

承辦社工：　　單位主管：