

# 安貧小姊妹會 聖瑪利安老院

入住須知  
及  
入住申請表格

更新日期：3.2.2026



## 安貧小姊妹會 聖瑪利安老院

### 入住須知

#### 1. 申請資格

申請人需符合以下資格：

- 1.1 年齡達 65 歲或以上
- 1.2 能自理者優先
- 1.3 願意及適合群體生活

#### 2. 申請及入住手續

- 2.1 申請人或其家人可直接到院舍申請或透過郵寄/傳真/電郵/親身遞交「入住申請表格」。
- 2.2 院舍會以收妥上述文件之日期為有效登記日期，輪候次序以此日期為準。
- 2.3 申請人會收到由院舍發出之覆函，以確認輪候資格。
- 2.4 申請人在輪候過程中，如有任何資料或情況改變，必須通知院舍，否則會影響其輪候資格。
- 2.5 申請人入住院舍前，院舍會安排職員與申請人面見及再作評估，通過指定體格檢查，才可入住。
- 2.6 申請人一般於面見或家訪日起最遲兩星期內必須入住，如因各種原因未能依時入住，院舍費用仍會由當天開始計算。

#### 3. 費用

- 3.1 申請人需每月以自動轉賬繳交院舍住宿費用。費用會按照房間類別及所需照顧級別收取，並會每年調整。詳情請參考院舍之「服務收費表」。
- 3.2 入住院舍後，職員會因應院友照顧程度轉變而重新評估，以釐定收費標準。
- 3.3 除院方提供予全體院友之物品及膳食外，院友個人需要其他額外物品或醫療用品均以用者自付原則，收回成本費用。

#### 4. 收集個人資料聲明

根據〈個人資料（私隱）條例〉規定，申請人所提供的個人資料，只會被用於與申請入住本安老院舍直接有關之程序上。院舍會確保申請人資料絕對保密，資料會在申請人退出申請後，按機構指引銷毀。

收到 Form 1 日期：
照顧程度： <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 高度
輪候編號：
此部份由院方填寫

安貧小姊妹會 聖瑪利安老院  
入住申請表格 (中文版)

(一) 申請人個人資料

姓名：(中)\_\_\_\_\_ (英)\_\_\_\_\_ 性別：男/女 出生日期：\_\_\_\_\_

年齡：\_\_\_\_\_ 身份證號碼：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

方言：\_\_\_\_\_ 籍貫：\_\_\_\_\_ #宗教：\_\_\_\_\_ (#自由填寫)

(二) 家庭及健康狀況

婚姻： 已婚  單身  離婚/分居  喪偶

居住： 獨居  與配偶同住  與子女同住  與其他人同住(關係)：\_\_\_\_\_

其他，如院舍/醫院，請註明：\_\_\_\_\_

經濟狀況： 積蓄  家人供養  長者生活津貼  傷殘津貼  其他(請註明：\_\_\_\_\_)

身體狀況： 行動自如  需使用拐杖/助行架  需坐輪椅出入

可自行進食  需餵食  使用尿片

其他需別人協助的情況(請註明：\_\_\_\_\_)

長期病患： 糖尿  血壓高  帕金森  認知障礙症  呼吸道疾病

其他：\_\_\_\_\_

申請人是否同時申請其他院舍，包括政府資助院舍？

否  是，請註明院舍名稱：

(三) 房間類型

住宿服務性質： 長期宿位  暫住宿位 (入住日期，由\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_)

希望入住的房間類型；最希望入住的為「1」，如此類推。如絕不考慮的類型，無須填寫。

- \_\_\_\_\_ 單人房
- \_\_\_\_\_ 雙人房
- \_\_\_\_\_ 夫婦房
- \_\_\_\_\_ 三人房
- \_\_\_\_\_ 四人房

備註：1) 申請人/負責社工，填妥表格，請傳真、電郵或寄回院舍。

2) 院舍住宿收費表可向院舍索取。

傳真：2555 7280 電郵：[Info@smh.org.hk](mailto:Info@smh.org.hk) 郵寄：香港香港仔黃竹坑惠福道2號

(四) 申請人/聯絡人 (請刪去不適用者) 資料	(五) 轉介機構資料 (如適用)
姓名： _____ 地址： _____ _____ 電話： _____ 電郵： _____ 關係： _____ 簽署： _____	姓名： _____ 職位： _____ 轉介機構： _____ 地址： _____ _____ 電話： _____ 簽署： _____

(六) 申請人/聯絡人 (請刪去不適用者) 聲明事項
1. 本人聲明申請表內填報所有資料正確無訛。 2. 本人願意提供申請人之個人資料、體格檢驗結果及「長者健康及家居護理評估」結果 (如適用) 予院方，作為當長者入住貴院時的照顧程度參考。 3. 本人已詳閱「入住須知」，並願意遵守。  申請人/聯絡人簽署： _____ 日期： _____

\*請刪去不適用者

<u>職員專用 (申請長期居住適用)</u>	
1. 登記日期： _____	輪候編號： _____
負責職員姓名/簽署： _____ / _____	
2. 電郵覆函日期： _____ (七個工作天內回覆)	
責職員姓名/簽署： _____ / _____	
3. 通知空缺日期： _____	
申請人答允/拒絕日期： _____ (三個工作天內回覆)	
面見日期： _____ (由通知空缺日起七天內)	
入住日期： _____ (由家訪/面談日起2星期內)	
4. 院方拒絕申請入住日期： _____	
院方拒絕申請入住原因： _____	
負責職員姓名/簽署： _____ / _____ 日期： _____	
5. 院長姓名/簽署： _____ / _____ 日期： _____	