



# 基督教家庭服務中心

## Christian Family Service Centre

日間社區康復中心  
**Community Rehabilitation Day Centre**  
 九龍觀塘福塘道4號啟能綜合康復服務大樓8樓  
 8/F, Kai Nang Integrated Rehabilitation Services Complex,  
 No.4 Fuk Tong Road, Kwun Tong, Kowloon  
 電話 Tel: (852) 2793 2218 電郵 E-mail: crdc@cfsc.org.hk  
 傳真 Fax: (852) 2342 0338 網址 Website: www.cfsc.org.hk

### 基督教家庭服務中心 日間社區康復中心 日間護理/日間暫託轉介表

1. 申請人基本資料						
姓名	(中文)		(英文)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期			年齡		身份証號碼	
教育程度			宗教		服務前職業	
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 其他_____					
地址					電話	
聯絡地址 (如與上述不同)					電話	
病歷						

2. 家庭狀況及緊急聯絡人資料							
	姓名	性別		年齡	與申請人 關係	地址(如與申請人不同時才需填寫)	電話
		男	女				
緊急聯絡人							
家屬							
家屬							
家屬							

3. 經濟、居住及照顧狀況	
收入來源	<input type="checkbox"/> 綜援 <input type="checkbox"/> 普通/高額傷殘金 <input type="checkbox"/> 普通/高額高齡津貼* <input type="checkbox"/> 退休金 <input type="checkbox"/> 家人/親屬供養 <input type="checkbox"/> 儲蓄 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 每月大約收入\$ _____
居住狀況	<input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 與家人/親屬同住(女及婿) <input type="checkbox"/> 公共房屋 <input type="checkbox"/> 私人樓宇(獨立單位/房間) <input type="checkbox"/> 其他 _____

KRDdavicare001 日間護理轉介表



香港公益金會員機構  
 Member Agency of The Community Chest

