



入住申請表

1. 申請入住者資料

*姓名 : _____ (中文) _____ (英文)

*出生日期 : _____ 年齡 : _____
(日 / 月 / 年)

*香港身分證號碼 : _____ *性別 : _____

國籍 : _____ 籍貫 : _____

住址 : _____

*聯絡電話 : _____ (住宅)/ _____ (手提)

電郵 : _____

2. *聯絡人資料

*姓名 : _____ (中文) _____ (英文)

與申請人關係 : _____

住址 : _____

*聯絡電話 : _____
_____ (住宅)/ _____ (手提)

電郵 : _____

*迎進生活會就申請事宜與聯絡人或申請人聯絡跟進。



3. *申請住宿時期 (請在合適方格加✓)

長期住宿 (兩個月以上)

入住期: 由____年/____月/____日至____年/____月/____日

暫未計劃退院日期

短期住宿 (兩個星期至 60 天)

入住期: 由____年/____月/____日至____年/____月/____日)

4. 入住原因

出院後護理

身體狀況轉變

傭人放假

其他 (請註明)_____

5. *房間類別 (請在方格內填 1、2、3, 「1」為首選、「2」為次選, 如此類推)

包房

標準五人房

雅緻相連房(共用浴室)

標準雙人房

舒適單人房

尊尚單人房

6. 支付費用來源 (請在合適方格加✓)

個人儲蓄/投資

家人供養

長俸/退休金

其他(請註明)_____

7. 居住狀況 (請在合適方格加✓)

7.1 過往居住狀況:

獨居

與家人同住

與其他人同住 (請註明: _____)

主要照顧者: _____

7.2 現時居住狀況:

無變

醫院

其他: _____

主要照顧者: _____



8. 健康情況 (請在合適方格加✓)

8.1 病歷 (請註明診斷年份):

- 中風 : _____ 高血壓 : _____ 糖尿病 : _____
- 心臟病 : _____ 抑鬱症 : _____ 帕金森症 : _____
- 腰背痛 : _____ 認知障礙症 : _____ 退化性關節炎 : _____
- 曾跌倒 : _____
- 有/否骨折 有/否進行手術 部位 : _____
- 白內障(左/右) : _____ 有/否進行手術
- 其他(請註明) : _____

8.2 傳染性疾病*(請註明診斷年份):

- 耐藥性金黃葡萄球菌感染: _____ 年 (已痊癒) 梅毒: _____ 年 (已痊癒)
- 結核病: _____ 年 (已痊癒) 疥瘡: _____ 年 (已痊癒)
- 肝炎: _____ 年 (已痊癒) 不詳
- 其他(請註明) : _____

備註：如申請人曾被診斷上述有關傳染性疾病，請務必申報。如申請人/家人/聯絡人未能確定是否患有上述傳染病，請向有關醫護人員查詢。如發現有關傳染病未經申報，本院有權拒絕有關申請，所繳之評估費亦不獲發還。



10. 直接促銷

現根據〈個人資料(私隱)條例〉的規定，為此徵求您的同意。我們擬使用你的個人資料打算發送有關「迎進生活」及/或業務夥伴的項目、活動、推廣及優惠的資料。我們及/或業務夥伴所提供的產品、服務和設施，包括但不限於與酒店、醫療、家居服務、飲食及其附屬設施有關的產品、服務及設施等。

我們可能會使用您的姓名、電子郵件地址、通訊地址、手機號碼及傳真號碼，我們也可能通過各種渠道發送促銷文獻或訊息給你，包括印刷信函、電子郵件及手機短訊等。若閣下不想收取促銷資料，您可以通知我們或通過我們的直銷材料中提供的聯繫方式，要求拒收直銷資料。

我們將會處理閣下的請求後，並停止將閣下的個人資料用於直銷用途。

如閣下不同意個人資料被用作以上直接促銷的用途，請在以下空格加上「✓」號。

本人不同意個人資料被用作上述的直接促銷用途。

收集個人資料聲明: 根據《個人資料(私隱)條例》規定,本申請表所收集的資料只會用於處理您與本公司的事宜。有關迎進生活的私隱政策聲明,請瀏覽以下網址: <https://www.forwardliving.com.hk/privacy>

本人確認就本人所知本申請表所填寫的資料是真實正確的。本人並確認已閱讀並接受本申請表的個人資料說明。

*申請人姓名(正楷) : _____ 簽署: _____ 日期: _____

*聯絡人姓名(正楷) : _____ 簽署: _____ 日期: _____