

花蓮縣住宿式長期照顧機構獨立倡導及關懷訪查紀錄表

訪查日期： 年 月 日

基本資料	姓名		性別		身分證字號	
	機構名稱		機構電話		出生日	
	機構地址				慣用語言	
訪查項目			個案回覆		備註	
1	是否無扶養義務人或法定代理人		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
2	生活滿意度		<input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意			
3	是否表達生活需求與偏好		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		若否，原因：	
4	生活自主情況		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 待加強			
5	是否有被忽視、冷漠或限制自由		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		如有，請詳述：	
6	社會支持系統(家屬/志工/村里長)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
7	是否需要額外協助		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		如是，內容：	
8	其他觀察事項					

訪查人員簽名