

社團法人臺東縣南迴健康促進關懷服務協會急難救助申請單

日期： 102 年 7 月 10 日

個案基本資料	姓名	邱 x 花	出生日期	40 年 10 月 10 日	身份證號碼	V [REDACTED]
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	聯絡電話		族 別	排灣族
	住址	台東縣達仁鄉土坂村 11 鄰 150 號				
	身心障礙手冊類別：		肢障	障礙等級：		<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input checked="" type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度
	主要聯絡人	陳 x 珠	與案主關係	母女	聯絡電話	0927207856
	經濟狀況	<input type="checkbox"/> 1. 低收戶(一、二、三款) <input type="checkbox"/> 2. 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 3. 一般戶				
	居所所有權	<input type="checkbox"/> 1. 自有	<input type="checkbox"/> 2. 租賃	<input checked="" type="checkbox"/> 3. 借住	<input type="checkbox"/> 4. 其他	
居所型態	<input type="checkbox"/> 1. 水泥	<input type="checkbox"/> 2. 木造	<input checked="" type="checkbox"/> 3. 鐵皮	<input type="checkbox"/> 4. 石板	<input type="checkbox"/> 5. 其他	
審查敘述內容	家系圖 (註明性別、年齡、教育程度、職業、婚姻狀況)			救助原因:		
				<input type="checkbox"/> 需緊急安置 <input checked="" type="checkbox"/> 需提供醫療照護 <input type="checkbox"/> 急需經濟補助 <input checked="" type="checkbox"/> 需餐食服務 <input checked="" type="checkbox"/> 居家環境改善 <input checked="" type="checkbox"/> 需居家照顧 <input type="checkbox"/> 需居家護理 <input checked="" type="checkbox"/> 急需房屋修繕 <input type="checkbox"/> 其他		
審查敘述內容	主要問題摘述：					
	1. 個案喪偶。 2. 生活自理功能退化, 必須完全仰賴他人照顧(中風, 弱視, 痛風, 貧血)。 3. 個案因白內障沒有切除造成弱視, 居家環境簡陋, 兒女無力照顧, 已由協會做一個月 54 小時居家照顧及送餐(中餐)服務。 4. 個案平日常獨自在家, 每週 1. 3. 5. 日有居家照顧員可協助洗澡, 其他時間就需自己來做一切事務, 所以個案希望協會能協助她做手術, 讓她能再看見這個美麗的世界。 5. 個案住家簡陋, 每逢下雨就漏水, 需做房屋修繕。					
審查敘述內容	處理情形摘述：					
	1. 需帶個案到醫院做眼部檢查及切除手術。 2. 氣墊床, 營養品, 及定期回醫院複診費用及車錢補助。 3. 個案於 10 月份起, 由協會陪同做白內障剔除手術. 由右眼先做, 但個案凝血功能不佳, 往返醫院一個多月, 於 12 月 10 日做左眼白內障剔除手術, 目前持續復診中。					
承辦人	督導	朱秀妹	督導	總幹事	施麗君	單位官
						理事長徐超斌

感謝昀堃事務所的愛心,讓我能再度看見這個美麗的世界,有你們真好



102年10月做白內障剔除手術(右眼)



必需品提供



102年12月做白內障剔除手術(左眼)



102年12月做白內障剔除手術(左眼)



陪同個案複診



視力能夠恢復,阿嬤好高興