



東昇社區照顧關懷據點課程表

(課程運作依實際狀況微幅調整)

	週一	週二	週三	週四	週五
08:30-09:30	相見歡：量血壓、體溫、讀報、運動讚美操				
09:30-11:30	手作藝術/ 創作/ 園藝輔療/揮 毫筆墨	創意多腦合/ 記憶輔療/ 頭腦體操/ 懷舊說故事	團康/ 團體遊戲/ 講座、知識學習/ 手機基礎與應用	預防及延緩 失能照護計 畫	音樂輔療/ 帶動唱/ 打擊樂/ 台灣民謠
11:30-13:30	午餐及午休				
13:30-14:00	量血壓 健康操	/			
14:00-16:00	手作藝術 創作/園藝輔療/ 揮毫筆墨				
16:00-16:30	一起整理環境				
16:30	準備回家				
備註	1. 服務對象：65 歲以上健康、亞健康長者。 2. 收費方式：酌收課程材料費、及餐費。 3. 服務時段：週一至週五上午 8:30-11:30，週一下午 1:30-4:30。				

服務地址：台中市西區大全街 12 號 4 樓

聯絡電話：(04)2376-1221 轉 141 莊社工



甘霖基金會中區社區照顧關懷據點

☆服務對象：65 歲以上長者。

☆服務項目與收費：

健康促進：免費課程，視活動課程酌收材料費、講義費，隨活動公告。

共餐服務：40 元/餐、中低收入以下 10 元/餐。(請自備餐具碗筷)

電話問安：不方便外出的長輩，打電話陪您聊聊天。

☆活動地點：台中市中區民權路 100 號 4 樓

☆諮詢專線：2222-0678 轉 200 或 201

* 110 年社區關懷據點活動表 *

(課程運作依實際狀況微幅調整)

	週一	週二	週三	週四	週五
9:00~ 9:30	量體溫、量血壓、看報聊天				
9:30 ~ 12:00	桌遊 同樂會	動動活力養身趣 (8:00~10:00)	預防及延 緩失能 照顧計畫	體適能	主題講座
12:00~ 12:30	共餐時光 呷飯不孤單！				
13:30 ~ 14:00	量體溫、量血壓、暖身動一動				
14:00 ~ 16:30	桌遊 同樂會	手機 APP 翻轉生活社	生活 美學	吃喝 聚樂部	體適能





東昇社區照顧關懷據點個案基本資料表

填表日期：_____ 填表人：_____

編號		組別	
個案姓名		生日	
性別		電話	
居住地址			
使用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 其它_____		
信仰	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 回教 其它_____		
教育程度	<input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字，但未曾就學 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 其它_____		
過去從事職業別		興趣專長	
身分別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶老人 <input type="checkbox"/> 榮民 <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者(<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度)		
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 其它_____		
家居狀況	<input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 配偶同住 <input type="checkbox"/> 子女同住 <input type="checkbox"/> 子女家輪流住 <input type="checkbox"/> 親友或孫代子女 <input type="checkbox"/> 其它_____		
緊急聯絡人 1		連絡電話	關係
緊急聯絡人 2		連絡電話	關係
住屋狀況	<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 借住 <input type="checkbox"/> 臨時住屋 <input type="checkbox"/> 其他_____		
健康狀況	<input type="checkbox"/> 身體健康，生活自理能力佳 <input type="checkbox"/> 患慢性疾病但生活仍可自理 <input type="checkbox"/> 罹患慢性疾病部分生活可自理、部分需仰賴他人 <input type="checkbox"/> 癱瘓臥病在床 <input type="checkbox"/> 眼部疾病 <input type="checkbox"/> 腎臟疾病 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 肝臟疾病 <input type="checkbox"/> 肺部疾病 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 腸胃疾病 <input type="checkbox"/> 其他_____		
輔助器材	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 其他_____		
補充陳述		希望提供的服務	<input type="checkbox"/> 關懷訪視 <input type="checkbox"/> 電話問安 <input type="checkbox"/> 共餐服務 <input type="checkbox"/> 送餐服務 <input type="checkbox"/> 健康促進活動 <input type="checkbox"/> 其它_____