



香港老年學會
安老服務業「過往資歷認可」
申請人照顧陳述書
《未能提供工作證明人士適用》



本人_____ (申請人姓名)，謹此聲明下述相關照顧經驗，已盡本人所知均屬真實無訛，並知道倘若虛報資料，申請即屬無效。

受照顧人士姓名	與申請人關係	照顧期	照顧範疇	照顧模式 (可選別一項或多項)
		_____年_____月 至 _____年_____月	<input type="checkbox"/> 保持環境整潔、舒適及安全 <input type="checkbox"/> 執行職安健 - 照顧者安全及健康 <input type="checkbox"/> 協助使用輔助器材、協助長者活動 <input type="checkbox"/> 感染控制預防及措施 <input type="checkbox"/> 預防心、社、靈危機 <input type="checkbox"/> 與長者及家屬的溝通 <input type="checkbox"/> 一般家居照顧 <input type="checkbox"/> 一般外出照顧	<input type="checkbox"/> 與長者同住 (年期：_____年至 _____年) <input type="checkbox"/> 定期探訪照顧 (每天 / 每____天 / 每周 / 每月) <input type="checkbox"/> 其他 (_____)
		_____年_____月 至 _____年_____月	<input type="checkbox"/> 保持環境整潔、舒適及安全 <input type="checkbox"/> 執行職安健 - 照顧者安全及健康 <input type="checkbox"/> 協助使用輔助器材、協助長者活動 <input type="checkbox"/> 感染控制預防及措施 <input type="checkbox"/> 預防心、社、靈危機 <input type="checkbox"/> 與長者及家屬的溝通 <input type="checkbox"/> 一般家居照顧 <input type="checkbox"/> 一般外出照顧	<input type="checkbox"/> 與長者同住 (年期：_____年至 _____年) <input type="checkbox"/> 定期探訪照顧 (每天 / 每____天 / 每周 / 每月) <input type="checkbox"/> 其他 (_____)

(如空位不敷填寫，請另頁詳列有關資料)

申請人簽名： _____

申請人姓名： _____

日期： _____

見證人*簽名 / 機構蓋印： _____

見證人姓名 / 機構名稱： _____

日期： _____

(*見證人須為年滿十八歲並了解申請人的照顧範疇人士)