八德榮譽國民之家入住申請表

申請日期：民　　年　　月　　日

姓名		生　日	民　年　月　日	性別	
身分證字號		出生地		血型	
通訊地址			連絡電話		
聯絡人資料	姓名：　　聯絡電話： 與申請人關係：				
經濟狀況	□一般　□中低收入戶　□低收入戶**（如勾選第2、3項請檢附證明文件）**				
婚姻狀況	□已婚 □喪偶　□離婚　□未婚	子女狀況	□無 □有，子___人，女___人		
身心障礙者資料	□無 □有，類別：_____等級：□輕度 □中度□重度□極重度				
補充記載	1. 認知功能：□正常　□部分退化　□失智 2. 生活自理能力：□全部自理　□部分需人協助：_____ 3. 行動能力：□正常　□輔具：_____				
備註	**本表及其內容僅供本家辦理候住登記使用，非正式入住之依據；後續入住請依本家通知，敬請申請人（家屬）留意通知並配合相關程序。** 本表請以親送、傳真及郵寄方式提供。				
申請人簽名					

以下機構填寫

身分資格及費用	安養	一、申請房型：□單人房　　□夫妻房 二、身份別**【榮民、榮（遺）眷請提供相關佐證資料】**： □榮民 退伍階級：_____□全部供給制(領就養金)：$4,600 元/人/月 □部分供給制(□領退俸□其他)：$10,600 元/人/月 □榮民併同安置之榮眷：$10,600 元/人/月 □榮眷：$12,550 元/人/月　□遺眷：$12,550 元/人/月 □民眾：$12,550 元/人/月
	養護	□榮民退伍階級：_____□全部供給制(領就養金)：$4,600 元/人/月 □部分供給制（□領退俸/□其他）：$11,400 元/人/月 □民眾【含榮（遺）眷及一般民眾】：□單人：$22,550 元/人/月

承辦單位	審核（保健組）	決行（家主任）

TEL：03-365-1285 分機 215（入住承辦人）
FAX：03-365-9251

八德榮譽國民之家安養、養護收費額度標準表 單位：新臺幣元					
區分	類別	身分	保證金	服務費	伙食費
公費	安養 養護	榮民	免繳	免繳	4,600 月/人
自費	安養	榮民、併同安置之榮眷	12,000 /人	6,000 月/人	4,600 月/人
		榮（遺）眷、一般民眾	15,900 /人	7,950 月/人	
	養護	榮民、併同安置之榮眷	13,600 /人	6,800 月/人	
		榮（遺）眷、一般民眾	35,900 /人	17,950 月/人	
備考	第一天入住榮家需繳交2個月的服務費和伙食費及保證金。				