



# 康復者自立 生活陪伴服務



## 服務內容：

### 1. 自立生活能力練習及支持

(如:居家事務、交通陪同、記帳、用藥管理、工作準備支持等)

### 2. 社區活動參與或人際互動陪伴

### 3. 康復者同儕支持關懷服務(電訪或到宅關懷)

### 4. 社區資源提供與陪同連結



## 服務對象

精神康復者(領有身障證明或重大傷病卡)  
或有精神科醫師診斷精神疾病者

## 申請條件及方式

1. 實際居住新北市，年齡18歲以上。
2. 本人自行申請或  
經本人同意後由專業人員代為申請。
3. 官網下載申請表，填寫後E-mail至  
社工部信箱sw@ntcami.org.tw

**費用：免費！**

**申請後會有社工聯繫進行服務評估。**

想多了解歡迎來電洽詢：2257-8822 趙社工

新北市康復之友協會  
自立生活陪伴服務 申請表

姓名		出生年月日		身分證字號	
連絡電話/手機			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
方便聯繫時段	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間		精神康復者 受服務意願	<input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意 <input type="checkbox"/> 尚未與康復者本人確認	
身障身分	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明，障礙等級： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 持有重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 持有精神疾病診斷證明，請說明：_____				
戶籍地址					
居住地址	<input type="checkbox"/> 同上				
居住現況	<input type="checkbox"/> 與家人同住 <input type="checkbox"/> 與朋友同住 <input type="checkbox"/> 獨居( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 租屋) <input type="checkbox"/> 居住機構 ( <input type="checkbox"/> 康復之家 <input type="checkbox"/> 社區家園 <input type="checkbox"/> 其他：_____) <input type="checkbox"/> 其他，請說明：				
服務需求	<input type="checkbox"/> 個人健康管理 <input type="checkbox"/> 金錢/財務管理 <input type="checkbox"/> 活動參與 <input type="checkbox"/> 交通協助 <input type="checkbox"/> 就業準備 <input type="checkbox"/> 居住生活 <input type="checkbox"/> 人際互動/陪伴 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
服務需求說明/ 期待					
申請日期	年	月	日	填表人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 單位/姓名：
填表人 聯絡電話					

請將申請表 mail 到北縣康社工部信箱：[sw@ntcami.org.tw](mailto:sw@ntcami.org.tw)

如有疑問，可再洽詢社工部，電話：(02)2257-8822 (上班時間：周一至周五 8:30-17:30)