



聖公會聖匠堂長者地區中心  
安寧服務部 - 護慰天使  
個案服務轉介表

Tel : 2362 0268 Fax : 2362 3005

地址：九龍紅磡馬頭圍道 38 號紅磡商業中心 A 座 10 樓 11A 室

表格編號：QR-PAR-002

版本號：A

修訂號：5

**1 · 先人資料：**

先人姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期 / 年齡：\_\_\_\_\_ 性別：男 / 女

身份證號碼：\_\_\_\_\_ 死因：病故 / 意外 / 自殺 / 其他：\_\_\_\_\_

先人居住地址：\_\_\_\_\_

婚姻狀況：單身 / 已婚 / 喪偶 / 離婚； \_\_\_\_\_子 / \_\_\_\_\_女

先人屬：綜援人士 / 低收入人士 / 非綜援及非低收入人士 / 其他：\_\_\_\_\_

綜援檔案編號(如適用)：\_\_\_\_\_ 負責職員：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

**2 · 先人親友資料：**

親友姓名	性別	與先人關係	年齡	聯絡電話	地址

**3 · 申請服務類別：**(請在適當的方格上打  )

殯儀諮詢服務       殯儀轉介服務       治喪陪伴服務       義工情緒支援服務

輔導服務       對外服務轉介       其他：\_\_\_\_\_

個案概況 (先人過身日期、地點、親人情緒、申請原因等)：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4 · 轉介人資料：**

轉介人是否已徵得申請者之同意把此案件轉介至護慰天使服務？  是  否

如此個案由社工作服務申請人，社工是否同意將個案資料提交作服務跟進用途？  是  否

\*備註：如此個案為無親友個案，如無特別要求，先人隨身物品將會隨遺體火化。

轉介單位：\_\_\_\_\_ 轉介人姓名：\_\_\_\_\_

職位：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

轉介人簽署：\_\_\_\_\_ 轉介日期：\_\_\_\_\_