



## 維德醫院社區服務據點

1. 據點服務時間：每周二、三、四 上午 08:30~下午 16:30
2. 服務地點：維德醫院社區服務據點(基隆市中正區砂子里調和街 210 號)
3. 聯絡人：王嘉琳 專案管理員
4. 服務對象：
  - (1) 疑似失智症者：經相關評估工具（如 MMSE、AD8 或 SPMPQ 等）評估為疑似失智症，惟尚未確診者。
  - (2) 經診斷並載明臨床失智症評量表 (CDR) 值  $\geq 0.5$  分之極輕、輕度或中、重度失智。
  - (3) 經長期照顧管理中心轉介之個案。
5. 報名方式：
  - ▲親臨維德醫院或電話報名:2469-6688 #8401
  - ▲E-mail: [wcl0235@vitahosp.com.tw](mailto:wcl0235@vitahosp.com.tw)、傳真報名表 2469-6698  
(維德醫院)、請來電確認報名是否完成,即日起至額滿為止。

報名填寫後請依虛線撕下



## 維德醫院社區服務據點 報名表

姓名		電話		手機	
出生		備註			
家屬		E-mail			
住家地址					
報名類別	<input type="checkbox"/> 長輩本人 <input type="checkbox"/> 家屬 <input type="checkbox"/> 社區民眾				

- ✿ 請自備午餐(服務據點可代訂), 行動不便長輩請家屬陪伴。
- ✿ 即日起報名填寫資料完成後, 備有禮物宣導品贈送。
- ✿ 參加課程長輩及家屬請準時報到並穿著輕便衣物。
- ✿ 據點有提供茶水, 為環保愛護地球, 請自備環保杯, 謝謝!

☆☆ ~本經費由衛生福利部 菸品健康福利捐補助~ ☆☆

