

自助組織

電話關顧紀錄表範本

以下版本內容乃撮取至香港柏會遜症會，而本中心作部分內容調整，以作範本之用。

日期	會員姓名	會員分區	境況	身體	興趣	跟進	備註
年 月 日		<input type="checkbox"/> 東九 <input type="checkbox"/> 東九 <input type="checkbox"/> 西九 <input type="checkbox"/> 新東 <input type="checkbox"/> 新西 <input type="checkbox"/> 港島	<input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 院舍 <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 綜援 <input type="checkbox"/> 轉介	<input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 語困 <input type="checkbox"/> 抑鬱	<input type="checkbox"/> 月會 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 旅行 <input type="checkbox"/> 聚餐 <input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> 閒談	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 醫院探訪 <input type="checkbox"/> 轉介支援 <input type="checkbox"/> 不需	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 東九 <input type="checkbox"/> 東九 <input type="checkbox"/> 西九 <input type="checkbox"/> 新東 <input type="checkbox"/> 新西 <input type="checkbox"/> 港島	<input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 院舍 <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 綜援 <input type="checkbox"/> 轉介	<input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 語困 <input type="checkbox"/> 抑鬱	<input type="checkbox"/> 月會 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 旅行 <input type="checkbox"/> 聚餐 <input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> 閒談	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 醫院探訪 <input type="checkbox"/> 轉介支援 <input type="checkbox"/> 不需	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 東九 <input type="checkbox"/> 東九 <input type="checkbox"/> 西九 <input type="checkbox"/> 新東 <input type="checkbox"/> 新西 <input type="checkbox"/> 港島	<input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 院舍 <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 綜援 <input type="checkbox"/> 轉介	<input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 語困 <input type="checkbox"/> 抑鬱	<input type="checkbox"/> 月會 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 旅行 <input type="checkbox"/> 聚餐 <input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> 閒談	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 醫院探訪 <input type="checkbox"/> 轉介支援 <input type="checkbox"/> 不需	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 東九 <input type="checkbox"/> 東九 <input type="checkbox"/> 西九 <input type="checkbox"/> 新東 <input type="checkbox"/> 新西 <input type="checkbox"/> 港島	<input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 院舍 <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 綜援 <input type="checkbox"/> 轉介	<input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 語困 <input type="checkbox"/> 抑鬱	<input type="checkbox"/> 月會 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 旅行 <input type="checkbox"/> 聚餐 <input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> 閒談	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 醫院探訪 <input type="checkbox"/> 轉介支援 <input type="checkbox"/> 不需	
年 月 日		<input type="checkbox"/> 東九 <input type="checkbox"/> 東九 <input type="checkbox"/> 西九 <input type="checkbox"/> 新東 <input type="checkbox"/> 新西 <input type="checkbox"/> 港島	<input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 院舍 <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 綜援 <input type="checkbox"/> 轉介	<input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 語困 <input type="checkbox"/> 抑鬱	<input type="checkbox"/> 月會 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 旅行 <input type="checkbox"/> 聚餐 <input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> 閒談	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 醫院探訪 <input type="checkbox"/> 轉介支援 <input type="checkbox"/> 不需	