



~談談你的心~ ~說說你的情~

主辦單位：社團法人中華民國紅十字會台灣省台中市支會
指導單位：衛生福利部社會及家庭署

活動時間：104年10月03日 09:00-12:00

活動地點：紅十字會台中市支會(台中市中區綠川西街145號7樓-第一廣場)

參與對象：15位家庭照顧者，名額有限，額滿為止。

活動內容：

時間	項目	內容
08:45-09:00	報到	
09:00-10:30	我的奇蒙子	情緒管理
10:30-10:40	休息	Tea Time
10:40-12:00	秀秀我的心	心理調適
12:00-	賦歸	領取小禮物

免費提供 喘息服務：

出來參加活動擔心無人照顧家人嗎？

可向本會申請喘息服務，善用資源，減低照顧壓力。
喘息服務時間包含照顧者參加活動及來往之交通時間，
費用由本會支應。請有需要之家庭照顧者提早申請。
相關注意事項可電洽了解。



洽詢專線：黃瑞月社工 04-2222-2411*228

備註：凡活動全程參加者，贈送精美小禮物一份呦！



MYCK-56 糖果毛巾

毛巾尺寸/重量：20×20CM，13g

產品重量：13g 包裝：PVC盒

交通方式：

1. 搭乘火車者：

請搭至台中火車站，由前站出口，走臺灣大道於綠川西街向右轉前行 80 公尺即可抵達，目的地在左邊。

2. 搭乘公車者：

請搭至台中火車站，走臺灣大道於綠川西街向右轉前行 80 公尺即可抵達，目的地在左邊。

3. 自行開車者：

下中港交流道繼續開往臺灣大道一段於綠川西街左轉，目的地在左邊。



報名表：

本活動採電話報名喔！

報名專線：台中紅十字會黃社工 04-2222-2411*228

照顧者資料				
姓名		電話	生日	年 月 日(歲)
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	現居地址		
照顧對象	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 婆 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姊 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他__			
喘息服務	<input type="checkbox"/> 需要(需協助事項_) <input type="checkbox"/> 不需要			
活動訊息管道	<input type="checkbox"/> 1. 宣導單張、海報 <input type="checkbox"/> 2. 報紙 <input type="checkbox"/> 3. 家總網站 <input type="checkbox"/> 4. 家總 FB <input type="checkbox"/> 5. 網路 <input type="checkbox"/> 6. 親友 <input type="checkbox"/> 7. 鄰居 <input type="checkbox"/> 8. 村里幹事/村里長 <input type="checkbox"/> 9. 長照專員 <input type="checkbox"/> 10. 長照機構 <input type="checkbox"/> 11. 醫療院所 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 12. 社政單位 <input type="checkbox"/> 13. 家防中心 <input type="checkbox"/> 13. 社福機構 <input type="checkbox"/> 14. 教育單位 <input type="checkbox"/> 15. 活動 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 16. 其他_____			
被照顧者資料				
姓名		生日	年 月 日(歲)	身障手冊 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
疾病類別	<input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 精神障礙 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 失智 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 老化 <input type="checkbox"/> 其他__			
失能程度	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度		乘坐輪椅	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否



財政部關心您