

愛心手鍊 (預防走失服務)



為預防有走失之虞老人及身心障礙者找不到回家的路，本府特與中華民國老人福利推動聯盟—「失蹤老人協尋中心」合作，提供預防走失愛心手鍊之申領，以供走失時能藉以確認身份，平安回家。

申請資格

- 一、設籍本縣65歲以上有走失之虞老人或領有智能障礙、自閉症、失智症及慢性精神病身心障礙證明者。
- 二、上述對象皆可免費申請。

申請方式 檢附相關文件至戶籍地鄉(鎮、市)公所申請

- 一、使用人身分證正反面或戶口名簿影本1份。
- 二、使用人身心障礙證明正反面影本1份。
- 三、1至3位聯絡人(3位為宜)之身分證正反面影本1份。
- 四、醫師診斷證明書(須為3個月內公立醫院或衛福部評定合格之醫院)或警察局走失報案紀錄單影本1份。
- 五、切結書(無身心障礙證明、醫師診斷證明書或警察局走失報案紀錄單之65歲以上老人檢附)。

愛心手鍊上有2組號碼，分別代表著：

- 一、***** (手鍊號碼)，每1組編號代表每1位使用人在協尋中心建檔時之編號。
- 二、0800-056789(24小時免付費電話)，如遇使用人走失情境，服務中心經由通報者告知手鍊號碼，即可查詢其詳細資料，並儘速聯絡家屬。



◎ 諮詢專線：苗栗縣政府社會處老人福利科 037-558573
中華民國老人福利推動聯盟 02-25971700



【苗栗縣政府 關心您】

廣告

◎ 申請流程及使用說明：苗栗縣政府社會處首頁→便民服務

【申辦須知】

苗栗縣愛心手鍊預防走失服務計畫



【表單下載】

愛心手鍊(預防走失服務)申請表、切結書



鄉、鎮(市)公所業務聯繫窗口：

單位	電話	地址
苗栗市公所	037-331910	36046 苗栗市府前路 76 號
苑裡鎮公所	037-865030	35860 苗栗縣苑裡鎮客庄里信義路 1 號
通霄鎮公所	037-752104	35741 苗栗縣通霄鎮通東里中正路 8 號
竹南鎮公所	037-462101	35042 苗栗縣竹南鎮中正路 112 號
頭份市公所	037-663038	35143 苗栗縣頭份鎮仁愛里中山路 232 號
後龍鎮公所	037-721273	35645 苗栗縣後龍鎮大庄里中山路 152 號
卓蘭鎮公所	04-25892101	36941 苗栗縣卓蘭鎮新厝里 4 鄰中正路 11-1 號
大湖鄉公所	037-991111	36441 苗栗縣大湖鄉明湖村中正路 80 號
公館鄉公所	037-222210	36346 苗栗縣公館鄉玉泉村 14 鄰 368-10 號
銅鑼鄉公所	037-982130	36641 苗栗縣銅鑼鄉(村)永樂路 1 5 號
南庄鄉公所	037-823115	353 苗栗縣南庄鄉大同路 3 號
頭屋鄉公所	037-250078	36241 苗栗縣頭屋鄉頭屋村中正街 48 號
三義鄉公所	037-876783	36745 苗栗縣三義鄉廣盛村復興路 69 號
西湖鄉公所	037-921515	36841 苗栗縣西湖鄉龍洞村一鄰龍洞 5 號
造橋鄉公所	037-542255	36144 苗栗縣造橋鄉慈聖路二段 322 巷 1 號
三灣鄉公所	037-831005	35241 苗栗縣三灣鄉三灣村 16 鄰和平街 68 號
獅潭鄉公所	037-931301	354 苗栗縣獅潭鄉新店村 11 鄰 130 之 2 號
泰安鄉公所	037-941025	365 苗栗縣泰安鄉清安村洗水坑 69 號



【苗栗縣政府 關心您】

廣告

苗栗縣愛心走失手鍊申請表

申請人姓名：_____

手鍊編號：_____

一、使用人基本資料

申請日期： 年 月 日

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血 型	
出 生 日 期	年 月 日	身 分 證 字 號			
手 腕 尺 寸	手腕尺寸超過 23.5 公分者(公分)				
地 址					
電 話					

二、聯絡人(一)基本資料

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	關 係	
身 分 證 字 號		電 話 (H)			
電 話 (O)		行 動 電 話			
通 訊 地 址					

聯絡人(二)基本資料

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	關 係	
身 分 證 字 號		電 話 (H)			
電 話 (O)		行 動 電 話			
通 訊 地 址					

聯絡人(三)基本資料

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	關 係	
身 分 證 字 號		電 話 (H)			
電 話 (O)		行 動 電 話			
通 訊 地 址					

☛背面尚有資料請填寫

三、使用人概況

婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 其他_____
--

經濟來源： <input type="checkbox"/> 自給 <input type="checkbox"/> 子孫 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 退休俸 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他_____	
是否獨居： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否需要相關福利服務資訊： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
疾病： <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 其他_____	
疾病之急救措施：	
①隨身攜帶藥物 <input type="checkbox"/> 是(藥名_____) <input type="checkbox"/> 否	
②送特定醫院 <input type="checkbox"/> 是(醫院_____) <input type="checkbox"/> 否	
③其他急救措施_____	

★手鍊寄送地址：_____

四、資料審核及領取(寄送)日(由主、協辦單位填寫)

<input type="checkbox"/> 使用人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊正反面影本 <input type="checkbox"/> 聯絡人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 證明文件 <input type="checkbox"/> 其他			
領取日期	年 月 日	領取人	(簽章)
郵寄日期	年 月 日	掛號編號	

初核單位		覆核單位	
鄉鎮市公所		中華民國老人福利推動聯盟	
承辦員	社工員	承辦員	
課長	中心負責人	科長	
		處長	

中華民國老人福利推動聯盟 電話:02-25927999 02-25971700
傳真電話:02-25989918

苗栗縣愛心走失手鍊申請切結書

使用人 因年事已高且有走失之虞，故向苗栗縣政府社會處申請預防走失手鍊乙條，因無走失報案紀錄等資料佐證，特立此據以為證明。

此致

苗栗縣政府

使用人：

身分證字號：

戶籍地址：

申請人：

身分證字號：

戶籍地址：

與使用人關係：

中華民國 年 月 日

切結書

本人 〈身分證字號： 〉已
無實際需求，自願放棄已申領之預防走失手鍊
乙條〈編號： 〉。

此致 苗栗縣政府

切結書人：

身分證字號：

地址：

電話：

代理人：

身分證字號：

地址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日