機構地址：

掛 號

機構名稱：　　　　　　　　　　　　 機構電話：

貼郵

票處

機構本方案聯繫人員：

802721高雄市苓雅區四維三路2號9樓(07-3368333#2448)

高雄市政府社會局老人福利科收

**(衛生福利部113年度住宿式服務機構使用者補助方案－入住本市機構者)**

寄件者自我檢核：

□1、代收件資料名冊

□2、查檢表

□3、申請書

□4、住民契約書(影本)

□5、繳費收據或繳費證明影本(須清楚標示入住日期及其收費金額)

□6、機構使用者或申請人之存摺影本