

病友基本資料表

編號

壹、基本資料

1. 病友姓名：\_\_\_\_\_ 性別：女 男 身分證字號：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_
2. 出生：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 慣用語言：國 台 客 其它：\_\_\_\_\_
3. 戶籍地址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_
4. 居住地址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_
5. 主要聯絡人：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 電話/手機：\_\_\_\_\_
6. 第二聯絡人：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 電話/手機：\_\_\_\_\_
7. 家庭成員：父：存 歿；母：存 歿；兄弟姐妹共 \_\_\_\_\_ 人，排行第 \_\_\_\_\_ 位；子 \_\_\_\_\_ 人 女 \_\_\_\_\_ 人
8. 居住現況：配偶 兄弟姐妹 子女 父母 獨居 機構 看護  
其它：\_\_\_\_\_
8. 居住房屋：自有 租賃，每月 \_\_\_\_\_ 元 親友借用 其它：\_\_\_\_\_
9. 婚姻狀況：已婚，與配偶同住 已婚，未與配偶同住 未婚單身 分居 離婚  
喪偶 未婚同居 其它：\_\_\_\_\_
10. 宗教信仰：無 佛教 民間信仰 一貫道 基督教 天主教 回教  
其它：\_\_\_\_\_
11. 教育程度：不識字 識字 國小 國中 高中職 大專 碩士 博士
12. 工作經歷：金融/保險 公職人員 軍警人員 教育/研究 工商產業  
服務業 農漁牧業 家管 其它：\_\_\_\_\_
13. 工作現職：無 金融/保險 公職人員 軍警人員 教育/研究 工商產業  
服務業 農漁牧業 家管 其它：\_\_\_\_\_
14. 經濟來源：本人 配偶 子女 父母 親戚 朋友  
社會福利：\_\_\_\_\_ 其它：\_\_\_\_\_
15. 興趣：球類運動 慢跑 登山 游泳 散步 唱歌 閱讀 下棋 逛街  
旅遊 晨間活動：\_\_\_\_\_ 其它：\_\_\_\_\_
16. 確診疾病名稱：運動神經元疾病 肌萎縮性脊髓側索硬化症(ALS) 脊髓性肌肉萎縮症(SMA) 甘迺迪氏症 其它罕見疾病：\_\_\_\_\_

## 貳、健康/疾病情況：

(1)是否罹患其它疾病 無

有 高血壓 心臟病 糖尿病 痛風 氣喘 腎臟病 肝病 胃病 癲癇  
泌尿系統疾病 帕金森氏症 失智症 其它疾病：\_\_\_\_\_

\* 上述疾病固定服藥 無 有\_\_\_\_\_

(2)開刀史

無 有，部位：\_\_\_\_\_

(3)診斷史/醫療史

①最早出現罕見疾病症狀的時間：民國 年 月

最早出現的症狀：手部無力 腳部無力 口語不清 吞嚥困難

其它(簡單描述)：\_\_\_\_\_

②曾被誤診為：重症肌無力 腕隧道症 背頸部神經壓迫(骨刺)

中風 關節炎 其它：\_\_\_\_\_

③確診時間：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

確診醫院：

確診醫師：

目前就診醫院：

就診醫師：

④確診後曾接受的治療：氣功 推拿 整脊 針灸 復健

注射神經生長因子 幹細胞移植 中醫

其它：\_\_\_\_\_

⑤罕見疾病服用的藥物：無 有，名稱：\_\_\_\_\_

⑥目前服用的健康食品：無 有，名稱：\_\_\_\_\_

⑦家族是否有其他成員罹患罕見疾病：無。

有 運動神經元疾病 ALS 脊髓性肌肉萎縮症(SMA) 甘迺迪氏症

其它：小腦萎縮症 多發性硬化症 結節硬化症 其他：\_\_\_\_\_

稱謂：\_\_\_\_\_

## 參、社會福利服務資源使用

(1)福利身分：

A.重大傷病卡：無有

肌萎縮性脊髓側索硬化症(ALS) 甘迺迪氏症 脊髓性肌肉萎縮症(SMA)

呼吸衰竭 其它：\_\_\_\_\_

B.身心障礙證明：第\_\_\_\_\_類，障礙等級：\_\_\_\_\_，ICD：\_\_\_\_\_

C.福利身分：無 有

低收入戶,第\_\_\_\_\_類 中低收入戶

(2)經濟補助：無

低收入戶補助： 元/月 中低收入戶補助： 元/月 身心障礙生活津貼： 元/月

急難救助 托育養護/養護補助 學雜費減免 輔助器具補助

房屋租賃補助 民間補助(請說明)：\_\_\_\_\_ 其它(請說明)：\_\_\_\_\_

(3)福利服務：無

居家服務(照顧/護理/復健服務) 臨時照顧服務(在宅/定點)

短期照顧服務 交通服務(復康巴士) 其它(請說明)：\_\_\_\_\_

(3)安置照顧：無

有 機構名稱：\_\_\_\_\_；醫 院：\_\_\_\_\_

入住時間： 年 月 ；入住時間： 年 月

肆.獲得本會資訊來源：

醫院/醫院人士 網路 機構轉介 政府轉介 親友介紹 媒體(電視、報紙…)

其它：

.....

敬請檢附 神經內科疾病診斷書