臺北市政府社會局老人收容安置補助
離所證明書

110.7 起適用

機構全名：

（請加蓋機構圖記）

<table>
<tr><td rowspan="2">基本資料</td><td>姓名</td><td></td><td>身分證字號</td><td></td></tr>
<tr><td>福利身分</td><td>☐無
☐有，身分別
_____</td><td>輔導單位</td><td>☐無
☐有，單位名稱
_____</td></tr>
<tr><td>離所申請</td><td colspan="4">1. 離所時間：___年___月___日___時___分
2. 離所原因：☐ 家屬接回自行照顧/返家
☐ 因病情需要於____年____月____日
至_____醫院治療
☐ 轉介_____機構
☐ 往生(請加附死亡證明書或訃聞)
____年____月____日____時____分
☐ 其他
3. 申請者：☐ 本人
☐ 家屬(姓名/關係/聯絡電話)
_____
☐ 輔導單位(單位名稱/社工姓名/聯絡電話)
_____
☐ 安置機構(姓名/關係/聯絡電話)
_____
4. 機構已完成長者離所程序(含點交相關財物及長者物品)
☐ 是
☐ 否，預計完成時間_____</td></tr>
</table>

機構負責人簽章：_____　　申請人簽章：_____

中華民國 年 月 日