



香港聖公會聖匠堂安寧服務
「護慰天使」喪親者支援服務
個案服務轉介表

Tel : 2362 0268 Fax : 2362 3005

地址：九龍紅磡馬頭圍道 39 號紅磡商業中心 A 座 10 樓 11A 室

1. 先人資料：

姓名：_____ 出生日期 (年齡)：_____ 性別：男 / 女 / 其他
 身份証號碼：_____ 婚姻狀況：單身 / 已婚 / 離婚 / 喪偶；____子 / ____女
 居住地址：_____
 宗教： 基督教 天主教 道教 佛教 其他：_____
 死亡日期：_____ 死亡地點：_____ 先人遺體存放地點：_____
 死亡原因： 病故(長期病) 病故(急病或猝死) 胎兒夭折
 自殺 他殺 天災 不明
 意外 (工業 / 交通 / 家居 / 火災 / 遇溺 / 其他 (請註明：_____))
 先人經濟狀況： 綜援人士 非綜援人士
 (如適用)綜援檔案編號：_____ 負責職員：_____ 電話：_____

2. 先人親友資料：

親友姓名	性別	與先人關係	年齡	聯絡電話	地址

3. 申請服務類別：(請在適當的方格上打 ✓)

- 殯儀諮詢及轉介 治喪陪伴 殮葬經濟援助 義工情緒支援
 成人善別輔導 兒童善別輔導 對外服務轉介 其他：_____

個案概況 (例如家庭背景、經濟狀況、親友情緒、申請原因等)：

4. 轉介人資料：

轉介人是否已徵得申請者之同意把此案件轉介至護慰天使服務？ 是 否
 如個案由社工作為服務申請人，社工是否同意將個案資料提交作服務跟進用途？ 是 否
 *備註：如此個案為無親友個案，如無特別要求，先人隨身物品將會隨遺體火化。

轉介單位：_____ 轉介人姓名：_____
 職位：_____ 聯絡電話：_____ 傳真：_____
 轉介人簽署：_____ 轉介日期：_____