

天主教靈醫醫療財團法人羅東聖母醫院 函

地址：265 宜蘭縣羅東鎮中正南路 160 號

聯絡電話：03-9698132

聯絡人：游雅竹

受文者：宜蘭縣長期照護服務管理所

發文日期：中華民國 108 年 5 月 27 日

發文字號：天羅聖民字第 0398 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：如附件

主旨：函送本院失智症特別門診服務轉介流程，惠請 貴所協助轉介，請查照。

說明：

一、為使失智症個案及家屬，能早期接受診斷與了解可用資源，本院於每週二、四上午開設失智症特別門診，提供「一站式服務」，安排當日完成所需檢查，並設有諮詢窗口，提供家屬照護諮詢與資源申請。爰請 貴所協助轉介 AD8 \geq 2 個案，使個案能提早獲得診斷與服務。

正本：宜蘭縣長期照護服務管理所、宜蘭縣三星鄉衛生所、宜蘭縣大同鄉衛生所、宜蘭縣五結鄉衛生所、宜蘭縣冬山鄉衛生所、宜蘭縣壯圍鄉衛生所、宜蘭縣宜蘭市衛生所、宜蘭縣南澳鄉衛生所、宜蘭縣員山鄉衛生所、宜蘭縣頭城鎮衛生所、宜蘭縣礁溪鄉衛生所、宜蘭縣羅東鎮衛生所、宜蘭縣蘇澳鎮衛生所

院長 馬漢光

宜蘭縣長期照護服務管理所
行政管理組

108/05/28

10800008296

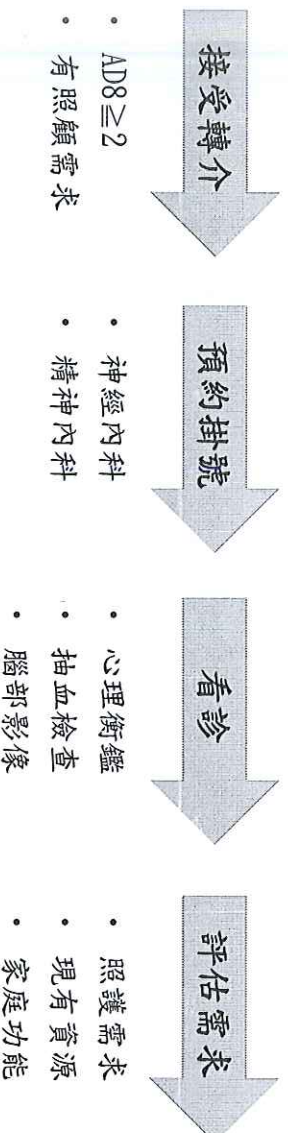


108/05/28 13:23

天主教靈醫會醫療財團法人羅東聖母醫院 宜蘭縣失智共同照護中心 服務簡介

羅東聖母醫院自 103 年起開設失智症特別門診，陸續增設一站式服務與失智症諮詢窗口，目前每週二、四上午可提供預約一站式服務與諮詢，當日完成看診、檢查、評估與諮詢，並適時的使用藥物、非藥物治療與資源轉介服務，讓失智個案能獲得好的照顧。

一、一站式服務流程




備註：看診當日請主要照顧者陪同，並到診間插卡報到(神經內科-201 診

精神內科-203 診)，若有持診所、衛生所開立之轉診單請攜帶。

二、服務內容：

1. 失智症確診服務、協助醫療轉介。
2. 失智症照護諮詢。
3. 家屬支持照護服務。
4. 身心障礙手冊、長照服務申請。
5. 失智社區服務據點/日照中心轉介。

三、服務時間與聯絡方式：

1. 諮詢與預約：週一~週五 08:30~12:00；14:00~17:30
2. 聯絡電話：03-9698132
3. Line ID：0905-177153 
4. 電子郵件：smh066333@smh.org.tw