

## 院舍輸入護理員特別計劃

致：社會福利署合約管理組

地址：香港灣仔愛群道 44 號戴麟趾夫人訓練中心 3 樓 306 室合約管理組

### 居所資料變更通知書 (7 天內通知社會福利署)

院舍名稱： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

\*牌照處檔號／  
私營醫療機構編號  
\*LORCHE/LORCHD/PHF No： \_\_\_\_\_

申請編號： \_\_\_\_\_ 配額編號： \_\_\_\_\_

輸入護理員姓名： \_\_\_\_\_(中文) \_\_\_\_\_(英文)

僱傭合約編號： ICW- \_\_\_\_\_

就上述配額編號的輸入護理員居所地址，本院現通知貴署有所變更。  
新地址是 \_\_\_\_\_

隨本申請書附上最新的「輸入護理員居所資料申報表格」(SWD-ICW-8f)及有關文件的核証副本以作紀錄。

簽署： \_\_\_\_\_

院舍負責人： \_\_\_\_\_

(正楷填寫)

印章： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

\*請刪去不適用者