



# 社區過渡聯絡計畫

本項計畫適用於年滿 22 歲且有意搬入社區的所有療養設施的居民（無論他們的保險是什麼）。

姓名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

電郵 \_\_\_\_\_

## 我們在療養設施與您面對面交談。

### 我們可以幫助您

- 透過提供有關過渡選擇的資訊和教育
- 規畫您從療養院出院
- 安全地返回並住在您所在的社區
- 申請住房和公共福利
- 幫助您在自己的家中接受服務

如需了解更多資訊，請與本卡正面所列人士聯繫，  
或請查閱網站 [mass.gov/CTLP](https://mass.gov/CTLP)。

