

關懷通報及轉介協助表

關懷通報及轉介協助表

- 於偵查、公訴、執行期間知悉當事人或其家屬，有下列情形：
 - 關懷通報：自殺暨高危險個案、精神疾病患者、需社會救助及中輟生。
 - 轉介協助：被害人訴訟權益保障及相關保護、更生人復歸社會、安定生活及就業需求。
- 由通報單位填寫本表，或通知志工協同當事人或其家屬填寫。
- 由司法保護中心協助提供與地方保護資源的連結。

社會矚目案件 ○○○年○○○字第○○○○號○○股
(偵查、審理、執行案號)

受關懷對象基本資料

姓名		出生		身分證		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
戶籍地址					電話		
居住地址					手機		
聯絡人		關係		聯絡方式			
其他資訊							

是否同意將個人資料交給政府機關、社會福利機構、團體，以及供做法務部統計或學術研究之用。 同意 不同意

個案類型 (勿漏填)	關懷通報	<input type="checkbox"/> 自殺暨高危險個案(填表 1)	<input type="checkbox"/> 需社會救助(填表 3)
		<input type="checkbox"/> 精神疾病患者(填表 2)	<input type="checkbox"/> 中輟生(填表 4)
	轉介協助	<input type="checkbox"/> 犯罪被害人保護(填表 5)	<input type="checkbox"/> 更生保護(填表 6)

通報事項(請依需求個別填列)

表 1 自殺暨高危險個案	自殺行為發生日期		自殺方式	
	自殺原因		過去自殺次數	
	再自殺可能性	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 無法評估	個案是否願意接受後續訪視、轉介服務	
	具體事項			

表 2 精神疾病患者	身心障礙手冊障礙類別		等級	
	遭遇狀況	<input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 身心虐待 <input type="checkbox"/> 被限制自由 <input type="checkbox"/> 無生活自理能力，被留置於易發生危險或傷害之環境 <input type="checkbox"/> 被利用行乞或供人參觀 <input type="checkbox"/> 被強迫或誘騙身心障礙者結婚 <input type="checkbox"/> 其他或被利用為犯罪或不正當之行為		
	具體事項			

表 3 社會救助	急難救助	<input type="checkbox"/> 戶內人口死亡無力殮葬 <input type="checkbox"/> 戶內人口遭受意外傷害或罹患重病，致生活陷於困境 <input type="checkbox"/> 負家庭主要生計責任者，無法工作致生活陷於困境 <input type="checkbox"/> 財產或存款帳戶因遭強制執行、凍結或其他原因未能及時運用，致生活陷於困境 <input type="checkbox"/> 已申請福利項目或保險給付，尚未核准期間生活陷於困境
-------------	------	--

	<input type="checkbox"/> 其他因遭遇重大變故，致生活陷於困境		
醫療補助	罹患傷病名		自付醫療費用
	<input type="checkbox"/> 低收入戶之傷、病患者 <input type="checkbox"/> 患嚴重傷、病，所需醫療費用非其本人或扶養義務人所能負擔者		
具體事項			

表 4 中輟 生	親屬狀況	<input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 失親	父母是否外籍配偶	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	輟學日期	約	原(現)就讀學校	
	行蹤說明			
	輟學主因 (可複選)	<input type="checkbox"/> 個人因素： <input type="checkbox"/> 家庭因素： <input type="checkbox"/> 學校因素：		
具體事項				

表 5 犯罪 被害人 保護	身分	<input type="checkbox"/> 死亡者遺屬 <input type="checkbox"/> 受重傷者 <input type="checkbox"/> 性侵害犯罪行為被害人 <input type="checkbox"/> 其他
	協助事項	<input type="checkbox"/> 協助申請犯罪被害補償金 <input type="checkbox"/> 訴訟協助 <input type="checkbox"/> 法律諮詢 <input type="checkbox"/> 生活協助 <input type="checkbox"/> 其他
	具體事項	

表 6 更生 保護	協助事項	<input type="checkbox"/> 收容安置 <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 就學服務 <input type="checkbox"/> 協助就醫 <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 創業小額貸款及輔導開辦更生事業 <input type="checkbox"/> 其他
	具體事項	

司法保護中心資料

受案時間		連絡人		職稱	
電話		傳真		中心案號	
請受理單位回覆通報本中心 <input type="checkbox"/> 書面回復 <input type="checkbox"/> 以傳真回覆 <input type="checkbox"/> 其他					

-----回-----覆-----單-----

受理單位			
處理情形：			
<input type="checkbox"/> 開案處理。處理情形：_____			
<input type="checkbox"/> 轉介其他福利方案，方案名稱：_____，受理轉介單位：_____			
<input type="checkbox"/> 無需提供服務，原因：_____			
承辦人		聯絡電話	
單位主管		傳真電話	
受理通報時間	年 月 日 時 分	回覆時間	年 月 日 時 分