

# 處理身分不明者案件通報單

本案電腦統一編號： (於輸入資料建檔，電腦配賦編號後填註)

甲聯送安置單位

輸入類別	1 <input type="checkbox"/> 待查身分 2 <input type="checkbox"/> 更新資料 3 <input type="checkbox"/> 身分已明											
對象種類	A <input type="checkbox"/> 路倒病人 B <input type="checkbox"/> 遊民 C <input type="checkbox"/> 棄兒 D <input type="checkbox"/> 無名屍體 E <input type="checkbox"/> 智障者 F <input type="checkbox"/> 精神異常 G <input type="checkbox"/> 失智老人											
身分不明者被發現特徵	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年約	歲		血型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB 型				
	上衣	色褲裙		色鞋		色	身高	CM	體重	KG		
	視力	<input type="checkbox"/> 戴眼鏡 <input type="checkbox"/> 獨眼 <input type="checkbox"/> 盲視 <input type="checkbox"/> 正常					聽力	<input type="checkbox"/> 重聽 <input type="checkbox"/> 聾啞 <input type="checkbox"/> 正常				
	痣(疤)位置	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 手 <input type="checkbox"/> 腳 <input type="checkbox"/> 其他					肢體狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 障礙				
	心智特徵	1 <input type="checkbox"/> 正常 2 <input type="checkbox"/> 疑似智障 3 <input type="checkbox"/> 精神異常 4 <input type="checkbox"/> 老人癡呆症										
	語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 其他					體型	<input type="checkbox"/> 瘦 <input type="checkbox"/> 胖 <input type="checkbox"/> 一般				
發現時間	年 月 日 時						發現者	姓名				
發現地點	縣 市 路							電話				
通單							通報日期					
報位	承辦人						聯絡電話					
轉介安置原因							安置日期					
安置位							承辦人					
							聯絡電話					
更資新料												
身已分明	姓				出日	前		身分證統一編號				
	名				生期	民國 年 月 日						
輸入站址	警察局 分局 分駐(派出、駐在)所											
輸入者姓名					輸入時間	年 月 日 時 分						

## 處理身分不明者案件通報單

本案電腦統一編號：                      (於輸入資料建檔，電腦配賦編號後填註)

乙聯  
社會局

輸入類別	1 <input type="checkbox"/> 待查身分 2 <input type="checkbox"/> 更新資料 3 <input type="checkbox"/> 身分已明						
對象種類	A <input type="checkbox"/> 路倒病人 B <input type="checkbox"/> 遊民 C <input type="checkbox"/> 棄兒 D <input type="checkbox"/> 無名屍體 E <input type="checkbox"/> 智障者 F <input type="checkbox"/> 精神異常 G <input type="checkbox"/> 失智老人						
身分不明者被發現時其衣著狀況被發現特徵	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年約	歲	血型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB 型	
	上衣	色	褲裙	色	鞋	色	身高
	視力	<input type="checkbox"/> 戴眼鏡 <input type="checkbox"/> 獨眼 <input type="checkbox"/> 盲視 <input type="checkbox"/> 正常			聽力	<input type="checkbox"/> 重聽 <input type="checkbox"/> 聾啞 <input type="checkbox"/> 正常	
	痣(疤)位	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 手 <input type="checkbox"/> 腳 <input type="checkbox"/> 其他			肢體狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 障礙	
	心智特徵	1 <input type="checkbox"/> 正常 2 <input type="checkbox"/> 疑似智障 3 <input type="checkbox"/> 精神異常 4 <input type="checkbox"/> 老人癡呆症					
	語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 其他			體型	<input type="checkbox"/> 瘦 <input type="checkbox"/> 胖 <input type="checkbox"/> 一般	
發現時間	年 月 日 時				發現者	姓名	
發現地點	縣 市 路					電話	
通單					通報日期		
報位	承辦人				聯絡電話		
轉介安置原因					安置日期		
安單					承辦人		
置位					聯絡電話		
更資							
新料							
身分已分明	姓名		出生日期	前 民國 年 月 日 國		身分證統一編號	
	姓名		生期	國			
輸入站址	警察局                      分局                      分駐(派出、駐在)所						
輸入者姓名			輸入時間	年 月 日 時 分			

17-5

## 處理身分不明者案件通報單

本案電腦統一編號：                      (於輸入資料建檔，電腦配賦編號後填註)

丙聯  
存  
根

輸入類別	1 <input type="checkbox"/> 待查身分 2 <input type="checkbox"/> 更新資料 3 <input type="checkbox"/> 身分已明						
對象種類	A <input type="checkbox"/> 路倒病人 B <input type="checkbox"/> 遊民 C <input type="checkbox"/> 棄兒 D <input type="checkbox"/> 無名屍體 E <input type="checkbox"/> 智障者 F <input type="checkbox"/> 精神異常 G <input type="checkbox"/> 失智老人						
身分不明者被發現時其衣著狀況特徵	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年約	歲	血型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB 型	
	上衣	色	褲裙	色	鞋	色	身高
	視力	<input type="checkbox"/> 戴眼鏡 <input type="checkbox"/> 獨眼 <input type="checkbox"/> 盲視 <input type="checkbox"/> 正常			聽力	<input type="checkbox"/> 重聽 <input type="checkbox"/> 聾啞 <input type="checkbox"/> 正常	
	痣(疤)位	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 手 <input type="checkbox"/> 腳 <input type="checkbox"/> 其他			肢體狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 障礙	
	心智特徵	1 <input type="checkbox"/> 正常 2 <input type="checkbox"/> 疑似智障 3 <input type="checkbox"/> 精神異常 4 <input type="checkbox"/> 老人癡呆症					
	語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 其他			體型	<input type="checkbox"/> 瘦 <input type="checkbox"/> 胖 <input type="checkbox"/> 一般	
發現時間	年 月 日 時				發現者	姓名	
發現地點	縣 市 路					電話	
通單					通報日期		
報位	承辦人				聯絡電話		
轉介安置原因					安置日期		
安單					承辦人		
置位					聯絡電話		
更資							
新料							
身已分明	姓		出日	前			身分證統一編號
	名		生期	民 年 月 日 國			
輸入站址	警察局		分局		分駐(派出、駐在)所		
輸入者姓名			輸入時間	年 月 日 時 分			