

臺南市政府社會局委託嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學辦理 「111 年度育兒指導服務」轉介單(網絡單位用)

轉介日期：111 年 月 日

網絡 單位	單位名稱		職稱	
	轉介人姓名		聯絡電話	
	案件來源	<input type="checkbox"/> 警政單位 <input type="checkbox"/> 社福單位 <input type="checkbox"/> 民政單位 <input type="checkbox"/> 教育單位 <input type="checkbox"/> 醫療單位 <input type="checkbox"/> 其他：		
家庭 資料	主要照顧者 (右欄請勾選 主要照顧 者、可複選)	<input type="checkbox"/> 兒童父親	<input type="checkbox"/> 兒童母親	<input type="checkbox"/> 父母以外的主要照 顧者：_____ (稱謂)
	姓名			
	身分證照			
	出生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍(非原住民 或新住民) <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 新住民,原國籍: __ _____ <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 本國籍(非原住民 或新住民) <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 新住民,原國籍: __ _____ <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 本國籍(非原住民 或新住民) <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 新住民,原國籍: __ _____ <input type="checkbox"/> 其他：
兒童 資料	兒童姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	身分證號		出生年月日	年 月 日
	身心障礙 情況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有； <input type="checkbox"/> 發展遲緩評估報告書 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡		
	現居地址		電話	
服務 時間 及地 點	地點	<input type="checkbox"/> 同現居地 <input type="checkbox"/> 其他：		
	服務需求 時間	<input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 假日 <input type="checkbox"/> 平日或假日均可 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 <input type="checkbox"/> 不限		

家庭類型 (可複選)	<input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> 脆弱家庭 <input type="checkbox"/> 身心障礙者家庭 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲父或母 <input type="checkbox"/> 新手父母家庭 <input type="checkbox"/> 原住民家庭 <input type="checkbox"/> 新住民家庭		
福利別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭		
家庭狀況	兒童家長符合下列哪些條件?(可複選) <input type="checkbox"/> 家長入監服刑 <input type="checkbox"/> 低收/中低收 <input type="checkbox"/> 家長藥毒酒癮 <input type="checkbox"/> 家長身心障礙 <input type="checkbox"/> 家長未就業 <input type="checkbox"/> 家長未滿 20 歲 <input type="checkbox"/> 隔代教養家庭 <input type="checkbox"/> 新手父母 <input type="checkbox"/> 新住民/原住民 <input type="checkbox"/> 同居家庭		
個案摘要與家系圖	個案摘要		
	家系圖		
轉介目的			
服務需求	到宅育兒指導	<input type="checkbox"/> 親職示範	<input type="checkbox"/> 生活常規建立 <input type="checkbox"/> 按摩技巧 <input type="checkbox"/> 清潔沐浴 <input type="checkbox"/> 睡眠 <input type="checkbox"/> 皮膚及一般性護理 <input type="checkbox"/> 急救與護理 <input type="checkbox"/> 健康照護與保健
		<input type="checkbox"/> 嬰幼兒發展	<input type="checkbox"/> 粗動作 <input type="checkbox"/> 精細動作 <input type="checkbox"/> 語言
		<input type="checkbox"/> 親職互動	<input type="checkbox"/> 遊戲互動 <input type="checkbox"/> 活動設計 <input type="checkbox"/> 說故事技巧
		<input type="checkbox"/> 餐點製備	<input type="checkbox"/> 飲食營養概念 <input type="checkbox"/> 副食品調製 <input type="checkbox"/> 餵食安全
		<input type="checkbox"/> 家務指導	<input type="checkbox"/> 安全居家環境營造 <input type="checkbox"/> 建立分類收納概念
		其他(請具體說明):	

	提升家長知能	<input type="checkbox"/> 親職主題課程 <input type="checkbox"/> 學習性團體 <input type="checkbox"/> 成長團體 <input type="checkbox"/> 親子互動
應備文件	<p>以下文件如為影本者，須加註與正本相符，並簽名或蓋章。(請於<input type="checkbox"/>打✓)</p> <p>1. 本申請表</p> <p>2. 6歲以下嬰幼兒之證明文件(下列擇一即可)：</p> <p><input type="checkbox"/>出生證明 <input type="checkbox"/>兒童健康手冊 <input type="checkbox"/>戶口名簿 <input type="checkbox"/>戶籍謄本 <input type="checkbox"/>健保卡 <input type="checkbox"/>其他：</p> <p>3. 福利身分別文件(無可免付)：</p> <p><input type="checkbox"/>低收入戶 <input type="checkbox"/>中低收入戶 <input type="checkbox"/>特殊境遇家庭</p> <p>4. 其他佐證資料(無可免付)：</p> <p><input type="checkbox"/>父母雙方或一方為中度以上之身心障礙 <input type="checkbox"/>兒童為身心障礙或發展遲緩</p> <p><input type="checkbox"/>領有弱勢家庭兒少緊急生活扶助 <input type="checkbox"/>雙(多)胞胎家庭 <input type="checkbox"/>未成年父或母</p> <p><input type="checkbox"/>貧困 <input type="checkbox"/>新手父母 <input type="checkbox"/>其他：</p>	
注意事項	<p>1. 到宅服務時間及地點，請先就您的需求填寫，利後續進行媒合作業。</p> <p>2. 請以相關規定繳齊所有應備文件，以免延誤審核時間，影響申請人自身權益。</p> <p>3. 如申請人所提供之審核資料不實，需自負法律責任。</p> <p>4. 相關事項，請務必詳閱「臺南市政府社會局育兒指導服務計畫」。</p>	
主責社工核章：		主管核章：

以下由辦理單位填寫

核定結果	<p>依據「臺南市政府社會局育兒指導服務方案」進行審核，結果如下：</p> <p><input type="checkbox"/>符合申請資格，此為第 次申請。</p> <p><input type="checkbox"/>不符合申請資格，原因：</p>	
臺南市政府社會局	<p>審核日期：</p> <p>承辦人員核章：</p>	<p>主管核章：</p>