

## 受刑人在押人或受保安處分人子女照顧協助調查表

1030207 修訂

填表人 (收容人)	編 號	姓 名	出生年月日	身分證字號
基本資料	戶籍地址		居住地址	

無 12 歲以下之子女

有 12 歲以下之子女，基本資料如下

	姓名	性別	出生年月日	年 齡	就讀學校	子女之監護人	子女受照顧狀態	由縣(市)政 府安置中	是否為身 心障礙者	需縣(市)政府關懷協助
子女之基本資料，共____名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				1. <input type="checkbox"/> 本人(含與他人共同監護) 2. <input type="checkbox"/> 非本人 (1) <input type="checkbox"/> 本人前配偶 (2) <input type="checkbox"/> 其他人，請說明_____	<input type="checkbox"/> 由(前)配偶照顧 <input type="checkbox"/> 由父/母照顧 <input type="checkbox"/> 託親友照顧 <input type="checkbox"/> 託友人照顧 <input type="checkbox"/> 現無人照顧 <input type="checkbox"/> 不清楚	<input type="checkbox"/> 是，安置縣(市)別 _____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				1. <input type="checkbox"/> 本人(含與他人共同監護) 2. <input type="checkbox"/> 非本人 (1) <input type="checkbox"/> 本人前配偶 (2) <input type="checkbox"/> 其他人，請說明_____	<input type="checkbox"/> 由(前)配偶照顧 <input type="checkbox"/> 由父/母照顧 <input type="checkbox"/> 託親友照顧 <input type="checkbox"/> 託友人照顧 <input type="checkbox"/> 現無人照顧 <input type="checkbox"/> 不清楚	<input type="checkbox"/> 是，安置縣(市)別 _____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					1. <input type="checkbox"/> 本人(含與他人共同監護) 2. <input type="checkbox"/> 非本人 (1) <input type="checkbox"/> 本人前配偶 (2) <input type="checkbox"/> 其他人，請說明_____	<input type="checkbox"/> 由(前)配偶照顧 <input type="checkbox"/> 由父/母照顧 <input type="checkbox"/> 託親友照顧 <input type="checkbox"/> 託友人照顧 <input type="checkbox"/> 現無人照顧 <input type="checkbox"/> 不清楚	<input type="checkbox"/> 是，安置縣(市)別 _____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

勾選子女有需縣(市)政府關懷協助者請務必填以下各項資料，無需要者免填(若有填寫困難可請工作人員協助填寫)

照顧困難之實際情形	<input type="checkbox"/> 三餐不繼且營養不足 <input type="checkbox"/> 患病而未就醫 <input type="checkbox"/> 未穩定就學 <input type="checkbox"/> 經濟貧困 <input type="checkbox"/> 居家環境髒亂不堪 <input type="checkbox"/> 常深夜(凌晨 12 點後) 在外遊蕩 <input type="checkbox"/> 長期獨居 <input type="checkbox"/> 嚴重情緒/行為問題(焦慮、暴躁、恐懼等)，請說明： <input type="checkbox"/> 經常涉及危險事件或出入危險場所，請說明： <input type="checkbox"/> 其他，請說明：
需關懷協助事項	<input type="checkbox"/> 經濟扶助 <input type="checkbox"/> 家庭關係輔導 <input type="checkbox"/> 身心障礙之居家照顧 <input type="checkbox"/> 就醫協助 <input type="checkbox"/> 就學協助 <input type="checkbox"/> 法律訴訟 <input type="checkbox"/> 子女安置照顧 <input type="checkbox"/> 情緒/行為輔導 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：
備註	(請具體陳述家庭同住狀態、經濟及其他特殊狀況)

12 歲以下子女現已有人照顧者，但需縣(市)政府關懷協助者，請填以下照顧者資料

	姓名	性別	與本人子女關係	年齡	照顧能力	健康狀態	身份	職業	電話/手機	聯絡地址
實際照顧者之狀況及基本資料					<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 重病 <input type="checkbox"/> 身心障礙，障別：_____ <input type="checkbox"/> 精神疾患	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍，國籍：_____ _____	<input type="checkbox"/> 有，請說明 _____ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不詳		
					<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 重病 <input type="checkbox"/> 身心障礙，障別：_____ <input type="checkbox"/> 精神疾患	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍，國籍：_____ _____	<input type="checkbox"/> 有，請說明 _____ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不詳		

以下由工作人員填寫

地檢署或矯正機關收到收容人填具此表後，應就填具內容進行調查確認，確認其子女有照顧困難及需關懷協助事項，應依兒童及少年福利與權益保障法第 53 條及第 54 條進行傳真或線上通報(網址：<https://ecare.mohw.gov.tw>)。

後續處理情形	<input type="checkbox"/> 無 12 歲以下子女有照顧困難或需關懷協助事項，不須通報。 <input type="checkbox"/> 有 12 歲以下子女且有照顧困難或需關懷協助事項，依兒童及少年福利與權益保障法第 53 條及第 54 條進行傳真或線上通報，一併傳送本調查表。
--------	--

填報單位：\_\_\_\_\_ 填報人：\_\_\_\_\_ 通報縣(市)：\_\_\_\_\_

填報日期： 年 月 日