**家庭暴力事件通報表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請依案件類型傳真至以下業務窗口並確認傳真 自104年1月1日起適用

|  |  |
| --- | --- |
| **家庭暴力案件（表一）**家防中心 電話：5355920分機403、404傳真：3356203線上通報網址：https://ecare.mohw.gov.tw/(關懐e起來)  | **老人保護案件（表二）**長青中心 電話：7710055分機3321、3355 傳真：7719070線上通報網址https://ecare.mohw.gov.tw(關懐e起來)**2月1日起啓用** |

 |
| **※密件 家庭暴力／老人保護事件通報表** 　　　　　 自104年1月1日起適用 |
| 通報人 | 通報單位 | □醫院□診所及衛生所□衛政□警政□社政□教育□司法□113□防治中心□移民業務機關 □民政 □老人福利機構 □其他 |
| 通報人員 | □醫事人員 □警察人員 □社工人員 □教育人員 □保育人員 □司法人員 □移民業務人員 □村（里）幹事 □村（里）長 □照顧服務員 □老人福利機構人員 □其他　　　 |
| 單位名稱 |  | 受理單位是否需回覆通報單位：　□是　□否 |
| 姓名 |  | 職稱 |  | 電話 |  |
| 受理時間 | 年　　　月　　　日　　　時　　　分 | 通報時間 |  年　　月　　日　　時　　分 |
| 受保護／被害人 | 姓名 |  | 性別 | □男 □女 | 出生日期 | 年　月　日 | 身分證統一編號（或護照號碼） |  |
| 婚姻狀態 | □未婚 □已婚 □離婚 □喪偶 | 有同住之未成年（孫）子女 | □有，＿＿人，關係：＿ □無 |
| 現屬國籍別 | □本國籍非原住民(□原籍非本國籍，原籍為□大陸籍 □港澳籍 □外國籍（□泰國 □印尼 □菲律賓 □越南 □柬埔寨 □蒙古□其他 ）　□本國籍原住民（□布農 □排灣 □賽夏 □阿美 □魯凱 □泰雅 □卑南 □達悟（雅美） □鄒 □邵□噶瑪蘭 □太魯閣 □撒奇萊雅 □賽德克 □拉阿魯哇 □卡那卡那富 □其他　 　　　）□大陸籍□港澳籍□外國籍（□泰國□印尼□菲律賓□越南□柬埔寨□蒙古□其他 ）□無國籍□資料不明 |
| 教育程度：□國小 □國中 □高中（職）□專科 □大學 □研究所以上 □不識字 □自修 □不詳 |
| □領有身心障礙手冊（□肢障□視障□聽障□聲（語）障□智障□精神障礙□多重障礙□失智症□其他 □領有身心障礙證明 （請註明身心障礙證明的障礙類別及ICD診斷）□疑似身心障礙者（□肢障□視障□聽障□聲（語）障□智障□精神障礙□多重障礙□失智症□其他 ）□非身心障礙者 |
| 職業：□學生□服務業□專門職業□農林漁牧□工礦業□商業□公□教□軍□警□家庭管理□退休□無工作□其他□不詳 |
| 戶籍地址：　　　縣（市）　　鄉（鎮、市、區）　　村（里）　鄰　　　路（街、道）　　段　　巷　　弄　　號之　　樓 |
| 聯絡地址：　　　縣（市）　　鄉（鎮、市、區）　　村（里）　鄰　　　路（街、道）　　段　　巷　　弄　　號之　　樓 |
| 電話：【宅】　　　　　　　　　　【公】　　　　　　　　　　【手機】 |
| 方便聯絡時間： 方便聯繫方式： |
| 安全聯絡人姓名：　　　　　　電話：【宅】　　　　【公】 　　【手機】　　　　與受保護（被害）人關係： |
| 相對人 | 姓名 |  | 性別 | □男 □女 | 出生日期 | 年 月　日 | 身分證統一編號（或護照號碼） |  |
| 現屬國籍別 | □本國籍非原住民(□原籍非本國籍，原籍為□大陸籍 □港澳籍 □外國籍（□泰國 □印尼 □菲律賓 □越南 □柬埔寨 □蒙古□其他 ）　□本國籍原住民（□布農 □排灣 □賽夏 □阿美 □魯凱 □泰雅 □卑南 □達悟（雅美） □鄒 □邵□噶瑪蘭 □太魯閣 □撒奇萊雅 □賽德克 □拉阿魯哇 □卡那卡那富□其他　　　　　）□大陸籍□港澳籍□外國籍（□泰國□印尼□菲律賓□越南□柬埔寨□蒙古□其他 　 ）□無國籍□資料不明 |
| 教育程度：□國小 □國中 □高中（職）□專科 □大學 □研究所以上 □不識字 □自修 □不詳 |
| □領有身心障礙手冊（□肢障□視障□聽障□聲（語）障□智障□精神障礙□多重障礙□失智症□其他□領有身心障礙證明 （請註明身心障礙證明的障礙類別及ICD診斷）□疑似身心障礙者（□肢障□視障□聽障□聲（語）障□智障□精神障礙□多重障礙□失智症□其他　　）□非身心障礙者 |
| 職業：□學生□服務業□專門職業□農林漁牧□工礦業□商業□公□教□軍□警□家庭管理□退休□無工作□其他□不詳 |
| 有無下列情事？□無 □有（□酗酒 □施用毒品 □自殺意念 □自殺行為（倘有自殺意念或行為請併傳自殺高風險個案轉介單）□公共危險行為(倘相對人有開瓦斯、預備汽油桶、縱火等行為，請立即報警）□其他）□不確定 |
| 戶籍地址：　　　縣（市）　　鄉（鎮、市、區）　　村（里）　鄰　　　路（街、道）　　段　　巷　　弄　　號之　　樓 |
| 聯絡地址：　　　縣（市）　　鄉（鎮、市、區）　　村（里）　鄰　　　路（街、道）　　段　　巷　　弄　　號之　　樓 |
| 電話：【宅】　　　　　　　　　　【公】　　　　　　　　　　【手機】 |
| 其他可聯絡之親友：　　　　　　　　　　　電話：【宅】　　　　 【公】　 　　　　【手機】 |
| 案件類型 | □家庭暴力事件（含親密關係暴力，直系血(姻)親卑親屬虐待尊親屬，及其他家庭成員間暴力），請續填【表1】□老人保護事件（含疏忽、遺棄、依契約對其有扶養義務之人施虐或無人扶養，致其有生命、身體、健康或自由之危難者），請續填【表2】 |