附件 1

新竹縣非列冊遊民個案轉介檢核表

轉介單位名稱:			轉介日期:　年　月　日		
個案姓名與身分證字號	轉介檢附資料	已協助之工作事項	轉介事由	轉介單位資訊	其他說明
範例： 王大明 (A1○○○○○○○○)	身分證明相關文件 □戶籍資料。 □身分證影本(正反面) □身心障礙證明(正反面) □福利身分證明書(低收入戶、中低收入戶、中低收入老人、領有身障生活補助) □家屬資訊 □其他：_____ 服務歷程相關文件 □個案需求評估 □個案服務歷程相關文件，如：各項資源連結申請資料(低收、身障證明、急難救助就服、法扶、租屋)等 □個案服務紀錄 □轉介表 □其他：_____	□身分確認 □證件辦理 □家屬聯繫 □協助返家 □福利身分申請 □經濟扶助 □就醫協助 □就業協助 □租屋/住宿協助 □其他：_____	□具常態性露宿街頭或公眾場所之事實。露宿時間：_____ □缺乏家屬資源 □明確無意願或身體狀況等因素困難協助就業 □住宿/租屋協助困難，原因：_____ □其他：_____	主責社工： 主管： 聯繫電話： 聯繫地址： 【重要聯絡人資訊】 單位： 聯絡人： 連絡電話：	
主責社工：		主管：			

附件 2

新竹縣非列冊遊民個案轉介單

轉介日期：　　年　月　日

<table>
<tr><th colspan="7">個案基本資料</th></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td colspan="2"></td><td>姓名</td><td></td><td colspan="2" rowspan="4">照片</td></tr>
<tr><td>出生日期</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>性別</td><td>□男 □女</td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>露宿狀況</td><td colspan="4">1.　露宿地點：
2.　出沒時間：
3.　露宿多久：</td></tr>
<tr><td>婚姻狀況</td><td colspan="6">□未婚□已婚 □離婚 □分居 □鰥寡 □其他：_____</td></tr>
<tr><td>教育程度</td><td colspan="6">□不識字 □國小 □國中 □高中 □高職 □專科 □大學 □碩士或以上</td></tr>
<tr><td>溝通語言</td><td colspan="6">□國語 □台語 □客語 □原住民語 □其他：_____</td></tr>
<tr><td>親屬或重要聯絡人1</td><td colspan="2"></td><td>關係</td><td></td><td>連絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td>親屬或重要聯絡人2</td><td colspan="2"></td><td>關係</td><td></td><td>連絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td>經濟與福利補助</td><td colspan="6">【福利補助】
□1.低收入戶：___款 □2.中低收入戶 □3.中低收入老人生活津貼
□4.身心障礙者生活補助□5.一般戶 □6.其他_____
補助金額：_____
【經濟狀況】
□1.就業收入(工作項目與金額，例如：臨時工，每日1千)：_____
□2.存款(身上現金)，金額：_____(是否有金融帳戶：□有 □無-非警示戶 □無-警示戶)
□3.其他：_____</td></tr>
<tr><td>身心狀況</td><td colspan="6">□主要疾病：_____
-就診醫院：_____
-就診情形：_____

□重大傷殘：_____
□持有身心障礙證明：
-障礙類別：_____
-障礙等級：□1.輕度 □2.中度 □3.重度 □4.極重度
□未持身心障礙證明：□無相關障礙□身心障礙證明過期□身心障礙鑑定中
□未申請/不願申請

□物質濫用：
-□酒精，種類：_____，頻率：_____</td></tr>
</table>

	-□藥物，種類：_____，頻率：_____
曾任工作	1.工作內容/職稱：_____，公司名稱：_____，工作起訖_____ 2.工作內容/職稱：_____，公司名稱：_____，工作起訖_____ 3.工作內容/職稱：_____，公司名稱：_____，工作起訖_____
家系圖與生態圖	
服務歷程摘要	**一、露宿原因：** **二、案主與案家概況：** **三、家屬協尋與協助返家歷程：** **四、協助就業歷程：** **五、協助租屋/住宿歷程：** **六、其他服務或處遇歷程：**
已協助事項	□身分確認 □證件辦理 □家屬聯繫 □協助返家 □福利身分申請 □經濟扶助 □就醫協助 □就業協助 □租屋/住宿協助

附件 2

<table>
<tr><td></td><td colspan="5">□其他：_____</td></tr>
<tr><td>困難協助事項
說明</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>其他補充資訊</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>轉介單位</td><td></td><td colspan="2">連絡電話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>轉介人員</td><td></td><td colspan="2">主管</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="6">受轉單位處理情形回覆單</td></tr>
<tr><td colspan="6">□受理轉介日期：____年____月____日
□排定案件訪視日期：____年____月____日
□不受理轉介申請
□資料不足，無法評估轉介與否。
□其他原因（請描述）：_____</td></tr>
<tr><td rowspan="2">受轉單位
處理日期</td><td rowspan="2">___年___月___日</td><td>承辦人員</td><td></td><td rowspan="2">科　長</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>社工督導</td><td></td></tr>
<tr><td>單位主管</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

附件 3

新竹縣遊民服務通報及處理情形訪視評估表

<table>
<tr><th colspan="6">個案基本資料</th></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td colspan="2"></td><td>姓名</td><td></td><td rowspan="6">照片</td></tr>
<tr><td>出生日期</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>性別</td><td>□男 □女</td></tr>
<tr><td>身分證件</td><td colspan="4">□無 □身份証 □健保卡 □其他</td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>聯絡地址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>連絡電話</td><td colspan="4">□無 □手機號碼：_____</td></tr>
<tr><td>婚姻狀況</td><td colspan="5">□未婚□已婚 □離婚 □分居 □鰥寡 □其他：_____</td></tr>
<tr><td>教育程度</td><td colspan="5">□不識字 □國小 □國中 □高中 □高職 □專科 □大學 □碩士或以上</td></tr>
<tr><td>溝通語言</td><td colspan="5">□國語 □台語 □客語 □原住民語 □其他：_____</td></tr>
<tr><td>親屬或重要聯絡人1</td><td></td><td>關係</td><td></td><td>連絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td>親屬或重要聯絡人2</td><td></td><td>關係</td><td></td><td>連絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td>個案來源</td><td colspan="5">□主動求助 □外展發現 □社會處轉介 □醫療單位 □警政 □其他網絡單位轉介：_____ □民眾通報 □鄰里通報 □其他：_____
通報時間： 年 月 日，時間： ___：___
通報人：
通報地點：
通報事由概述：

接案時間： 年 月 日，時間： ___：___</td></tr>
</table>

附件 3

訪視評估	
訪視時間	日期：_____年_____月_____日，時間： ___：___，地點：
露宿狀況	1. 身分類別：□一般(非老非殘) □身心障礙者：_____ □路倒 □走失/失蹤 □老人 □家庭式遊民 □遊童 □更生人 □其他：_____ 2. 露宿地點： 3. 出沒時間： 4. 露宿多久： 5. 過往其他流浪紀錄： 6. 流浪原因(可複選)：□家庭因素 □失業或工作不穩定(臨時工) □房東不續租 □精神疾病 □生理疾病或傷殘 □出監後無住所 □個人選擇 □其他：_____
經濟與福利補助	【福利補助】 □1.低收入戶：___款 □2.中低收入戶 □3.中低收入老人生活津貼 □4.身心障礙者生活補助□5.一般戶 □6.其他_____ 補助金額：_____ 【經濟狀況】 □1.就業收入(工作項目與金額，例如：臨時工，每日1千)：_____ _ □2.存款(身上現金)，金額：_____(是否有金融帳戶：□有 □無-非警示戶 □無-警示戶) □3.其他：_____
身心狀況	□主要疾病：_____ -就診醫院：_____ -就診情形：_____ □重大傷殘：_____ □持有身心障礙證明： -障礙類別：_____ -障礙等級：□1.輕度 □2.中度 □3.重度 □4.極重度 □未持身心障礙證明：□無相關障礙□身心障礙證明過期□身心障礙鑑定中 □未申請/不願申請 □物質濫用： -□酒精，種類：_____，頻率：_____ -□藥物，種類：_____，頻率：_____

曾任工作	4.工作內容/職稱：_____，公司名稱：_____，工作起訖_____ 5.工作內容/職稱：_____，公司名稱：_____，工作起訖_____ 6.工作內容/職稱：_____，公司名稱：_____，工作起訖_____
家系圖與生態圖	
家庭概況	
生活史	
初步評估與後續處遇計畫	【初步評估】 □具常態性露宿街頭或公眾場所之事實。 □缺乏家屬資源。 □明確無意願或身體狀況等因素困難協助就業。 □明確無意願協助住宿/租屋或其他居住協助困難。 □其他：_____ 【後續處遇計畫】 □個案為本縣列冊遊民，針對本次事件在案續處。 □個案非本縣列冊遊民，且有其他積極性服務意願與需求(例如：就業、租屋等)，依規通報脆弱家庭。 □個案非本縣列冊遊民，且有保護性議題，依規通報保護性案件。

<table>
<tr><td></td><td colspan="5">□個案非本縣列冊遊民，領有身心障礙證明，且有意願與需求接受身障個管服務。
□個案非本縣列冊遊民，已無其他積極性服務意願與需求，本縣遊民收案列冊。
□其他：_____
【共訪決議】
□本縣遊民收案列冊
□原單位續處
□通報社安網或其他網絡單位主責
□其他：_____</td></tr>
<tr><td>其他補充資訊</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>訪視單位 1</td><td colspan="2"></td><td>簽名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>訪視單位 2</td><td colspan="2"></td><td>簽名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>訪視單位 3</td><td colspan="2"></td><td>簽名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>訪視單位 4</td><td colspan="2"></td><td>簽名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>訪視單位 5</td><td colspan="2"></td><td>簽名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">處理日期</td><td rowspan="2">___年___月___日</td><td>承辦人員</td><td></td><td rowspan="2">科　長</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>社工督導</td><td></td></tr>
</table>

附件 4

新竹縣遊民服務訪視紀錄表

<table>
<tr><td>接案日期</td><td colspan="2"></td><td>案號</td><td></td><td rowspan="9">照片</td></tr>
<tr><td>案件來源</td><td colspan="4">□警察單位 □醫院轉介 □機構轉介 □民眾發現 □自願求助 □上級交辦 □外展開發</td></tr>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>身分證字號</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>性別</td><td>□男 □女</td><td>出生年月日</td><td colspan="2">民國____年___月____日</td></tr>
<tr><td>教育程度</td><td></td><td>婚姻狀況</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>目前夜宿地</td><td colspan="2"></td><td>露宿多久</td><td></td></tr>
<tr><td>連絡電話</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">福利類別</td><td rowspan="2">□ 1.低收入戶
補充：_____款
□ 2.中低收入戶
□ 3.一般市民
□ 4.榮民
□ 5.身心障礙者
說明：____
□ 6.其他
說明：_____</td><td>健康狀況</td><td>□ 1.良好
□ 2.慢性疾病
說明：
□ 3.其他：____</td><td rowspan="2">其他可聯繫親屬
□ 姓名：
□ 性別：□男 □女
□ 關係：
□ 電話：
□ 住址：</td></tr>
<tr><td>健保欠費</td><td>□ 1.有
多久：
□ 2.無
□ 3.無法確定</td></tr>
<tr><td>案件紀錄</td><td>□ 1.有:_____
□ 2.無</td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td>物質濫用</td><td>□ 1.酒精，種類：_____，
頻率：_____
□ 2.藥物，種類：_____，
頻率：_____</td><td>曾任工作</td><td colspan="2">1.
2.
3.</td></tr>
<tr><td>生活自理能力</td><td colspan="5">□可 □需部份協助，說明：_____ □完全無法自理</td></tr>
<tr><td>認知表達能力</td><td colspan="5">□可，能理解，溝通無礙
□部分可，但因口齒不清或其他生理疾病，阻礙溝通
□部分可，偶爾因精神症狀或其他認知功能不佳影響，困難聚焦與針對問題應答，阻礙溝通
□無法言語，但可以肢體語言表達，且能知曉人意
□無法言語，且無法知曉人意</td></tr>
<tr><td>家系圖</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

主要需求與問題	1. □本縣市 □非本縣市 2. □列冊 □非列冊(□已註記關懷名單 □未註記關懷名單) 3. □男性 □女性 4. □有福利身分 □無福利身分 5. □身心障礙(不以有領身障證明為限)，說明：_____ □非身心障礙 6. □物質濫用：□酒精 □藥物 □無物質濫用議題 7. □更生人 □非更生人 8. □高齡者(65 歲以上) □非高齡者 9. 案主期待或想望：□關懷 □物資，說明：_____ □沐浴盥洗 □理髮 □衣物清洗 □就醫 □取得福利身分 □辦理證件 □陪同處理司法案件 □財務協助 □協尋親友 □短期庇護住所 □長期安置處所 □心理諮商 □精神資源連結 □戒癮資源連結 □更生人輔導 □就業相關 □租屋相關 □其他：
處遇計畫(可複選)	**1. 緊急性服務** □關懷訪視 □提供熱食/餐食(或其他物資：_____) □沐浴盥洗 □理髮 □提供乾淨衣物 □睡袋 □協助就醫與醫療補助 □疾病診斷與鑑定 □衛生保健 (□提供口罩 □提供酒精 □量測血壓 □衛教宣導 □其他：_____) □協助辦理證件 □陪同處理司法案件 □高溫關懷-提供降溫物資 □高溫關懷-提供避暑收容 □低溫關懷-提供保暖物資 □低溫關懷-提供避寒收容 □福利身分申請(申請項目：_____) □急難救助(提供單位：_____，金額：_____) □年節活動(□春節 □端午 □中秋 □其他：颱風關懷物資包， 提供服務：□ 關懷問安 □年節用品(項目：_____，數量：_____) □慰問金，金額：_____) **2. 過渡性服務** □協尋親友(說明：_____) □了解家庭概況(含繪製家系圖等)

<table>
<tr><td></td><td colspan="5">☐安置收容中心
☐安置機構(機構名稱：_____)
☐於安置期間提供物資(項目：_____，數量；____)
☐於安置期間提供急難救助金(單位：_____，金額：_____)
☐於安置期間提供提供就醫協助(說明：_____)
☐諮商輔導(☐個別☐團體)
☐精神醫療與復健資源轉介(資源名稱與使用項目：_____)
☐酒藥癮戒治資源轉介(資源名稱與使用項目：_____)
☐更生人輔導(資源名稱與使用項目：_____)
3.穩地性服務
☐就業準備(說明：_____例如求職討論、協助理髮、購置面試衣物面試技巧教導、交通協助等)
☐就業輔導或職業訓練等資源連結(說明：_____例如轉介資源與訓練項目等)
☐就業資源連結(說明：_____例如轉介資源或廠商名稱)
☐就業支持與追蹤
☐提供就業生活補助
☐協助連結與尋找租屋處
☐提供租屋補助
☐生活重建與訓練(☐財務管理 ☐日常生活能力訓練 ☐其他：_____)
4.其他：</td></tr>
<tr><td>訪視日期</td><td></td><td>訪視時間</td><td></td><td>訪視人員</td><td></td></tr>
<tr><td>**服務提供**
(可複選)</td><td colspan="5">**1.緊急性服務**
☐關懷訪視 ☐提供熱食/餐食(或其他物資：_____) ☐沐浴盥洗 ☐理髮
☐提供乾淨衣物 ☐睡袋 ☐協助就醫與醫療補助 ☐疾病診斷與鑑定
☐衛生保健 (☐提供口罩 ☐提供酒精 ☐量測血壓 ☐衛教宣導 ☐其他：_____)
☐協助辦理證件
☐陪同處理司法案件
☐高溫關懷-提供降溫物資 ☐高溫關懷-提供避暑收容
☐低溫關懷-提供保暖物資 ☐低溫關懷-提供避寒收容
☐福利身分申請(申請項目：_____)
☐急難救助(提供單位：_____，金額：_____)
☐年節活動(☐春節 ☐端午 ☐中秋 ☐其他：_____， 提供服務：☐ 關懷問安
☐年節用品(項目：_____，數量：_____) ☐慰問金，金額：_____</td></tr>
</table>

	） **2.過渡性服務** □協尋親友(說明：_____) □了解家庭概況(含繪製家系圖等) □安置收容中心 □安置機構(機構名稱：_____) □於安置期間提供物資(項目：_____，數量；____) □於安置期間提供急難救助金(單位：_____，金額：_____) □於安置期間提供提供就醫協助(說明：_____) □諮商輔導(□個別□團體) □精神醫療與復健資源轉介(資源名稱與使用項目：_____) □酒藥癮戒治資源轉介(資源名稱與使用項目：_____) □更生人輔導(資源名稱與使用項目：_____) **3.穩地性服務** □就業準備(說明：_____例如求職討論、協助理髮、購置面試衣物面試技巧教導、交通協助等) □就業輔導或職業訓練等資源連結(說明：_____例如轉介資源與訓練項目等) □就業資源連結(說明：_____例如轉介資源或廠商名稱) □就業支持與追蹤 □提供就業生活補助 □協助連結與尋找租屋處 □提供租屋補助 □生活重建與訓練(□財務管理 □日常生活能力訓練 □其他：_____) **4.其他：**		
訪視紀錄			
訪視人員		**單位主管**	

附件 5

新竹縣遊民服務結案表

<table>
<tr><td colspan="2">個案姓名:</td><td>身分證字號：</td><td>出生日期： 年 月 日</td></tr>
<tr><td colspan="2">接案日期： 年 月 日</td><td>結案日期: 年 月 日</td><td>填表日期： 年 月 日</td></tr>
<tr><td>服務歷程摘要</td><td colspan="3">一、 主要需求與問題
二、 處遇計畫
三、 已提供之服務項目與次數</td></tr>
<tr><td>結案原因</td><td colspan="3">□長期安置
□輔導租屋自立
□已有住所(例如親友接濟、工作提供宿舍等)
□行蹤不明(訪視未遇逾3個月以上)
□移往他轄
□轉介其他有關機關
□死亡
□返家
□其他(需載明內容)：

【結案補充說明】</td></tr>
<tr><td>訪視人員</td><td></td><td>單位主管</td><td></td></tr>
</table>