

附表三 強化社會安全網—急難紓困方案個案認定表

單位：新臺幣元

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |      |      |      |       |       |        |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |      |      |      |       |       |        |  |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------|------|------|-------|-------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|------|------|-------|-------|--------|--|
| 訪<br>查<br>內<br>容  | 訪查認定時間：__年__月__日__時__分 受訪人：申請人本人____ 申請人之____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |    |      |      |      |       |       |        |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |      |      |      |       |       |        |  |
|                   | 家庭狀況（以實際共同生活人口為範圍）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |    |      |      |      |       |       |        |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |      |      |      |       |       |        |  |
|                   | 稱謂                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 姓名 | 年齡 | 健康情形 | 工作現況 | 每月收入 | 職業別保險 | 未就業原因 | 領取政府補助 | 稱謂                                                                                                                                                                                                                                 | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 年齡 | 健康情形 | 工作現況 | 每月收入 | 職業別保險 | 未就業原因 | 領取政府補助 |  |
|                   | 本人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |    |      |      |      |       |       |        |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |      |      |      |       |       |        |  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |      |      |      |       |       |        |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |      |      |      |       |       |        |  |
| 公所及縣市<br>政府救<br>助 | 一、 <input type="checkbox"/> 核列低收入戶第____款，每月生活扶助費共____元。<br>二、 <input type="checkbox"/> 已領取政府補助： <input type="checkbox"/> 老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助費 <input type="checkbox"/> 兒童、少年生活扶助 <input type="checkbox"/> 托育津貼 <input type="checkbox"/> 照顧津貼 <input type="checkbox"/> 其他生活扶助____，每月共____元。 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭____元。<br>三、 <input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 醫療補助 <input type="checkbox"/> 住院看護費用補助____元。<br>四、 <input type="checkbox"/> 核發急難救助金直轄市、縣(市)政府____元。公所____元。<br>五、 <input type="checkbox"/> 轉介____機關收容。<br>六、 <input type="checkbox"/> 災害救助金____元。<br>七、 <input type="checkbox"/> 其他：____。 |    |    |      |      |      |       |       |        | 保<br>險<br>及<br>社<br>會<br>資<br>源                                                                                                                                                                                                    | 一、保險：（傷病、死亡者之保險情形）<br>(一) <input type="checkbox"/> 1 公保 <input type="checkbox"/> 2 勞保 <input type="checkbox"/> 3 農保 <input type="checkbox"/> 4 漁保<br><input type="checkbox"/> 5 學保 <input type="checkbox"/> 6 軍榮保 <input type="checkbox"/> 7 汽機車強制險<br><input checked="" type="checkbox"/> 8 國保 <input type="checkbox"/> 9 其他<br>(二) <input type="checkbox"/> 保險給付____元： <input type="checkbox"/> 已領取 <input type="checkbox"/> 申請中<br>二、社會資源救助：<br><input type="checkbox"/> 1 已獲____（基金會、宗教慈善團體）救助____元。<br><input type="checkbox"/> 2 登報募捐或捐款____元。<br><input type="checkbox"/> 3 其他：____元。<br>三、賠償金：____元<br><input type="checkbox"/> 未獲賠償原因：（車禍、職災及意外事故，請詳填） |    |      |      |      |       |       |        |  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |      |      |      |       |       |        |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |      |      |      |       |       |        |  |
| 個<br>案<br>評<br>估  | 一、急難事由<br><input type="checkbox"/> 喪葬費用無力負擔(喪葬費用____元)。<br><input type="checkbox"/> 醫療費用無力負擔(醫療費用____元)。<br><input type="checkbox"/> 生活費用無著(原因)____。<br><input type="checkbox"/> 其他____。<br>1. 事故發生者： <input type="checkbox"/> 負家庭主要生計責任者 <input type="checkbox"/> 非負家庭主要生計責任者及其他因遭逢變故致家庭生活陷於困境。<br>2. 事由： <input type="checkbox"/> 1) 死亡認定指標 <input type="checkbox"/> 2) 失蹤認定指標 <input type="checkbox"/><br>3). 罹患重傷病認定指標 <input type="checkbox"/> 4) 失業認定指標 <input type="checkbox"/> 5) 其他原因無法工作認定指標 <input type="checkbox"/> 6) 其他變故認定指標                                                                                                                |    |    |      |      |      |       |       |        | 二、家庭狀況（實際共同生活人口為範圍）<br>1. 實際收入____元（）填註稱謂<br>（）____元+（）____元+<br>（）____元 +（）____元+（）<br>____元+（）____元<br>2. 實際收入____元÷實際共同生活人口____=<br>____元<br>3. 存款：____元。                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |      |      |      |       |       |        |  |
|                   | 三、問題及處遇（含轉介及資源連結）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |    |      |      |      |       |       |        | 四、關懷救助金給付方式（1萬元+6歲以下兒童____人____元+在學學生____人____元+身障____人____元+產孕婦____人____元+自負醫療費____元=____元；無加計事項）<br>1. <input type="checkbox"/> 一次性關懷救助金____元<br>2. <input type="checkbox"/> 分__月（次）發給， <input type="checkbox"/> 每月（次）關懷救助金____元 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |      |      |      |       |       |        |  |

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 認定結果              | <p>本案經認定人員共同確認，認定結果如下：</p> <p><input type="checkbox"/>1.經認定符合認定基準表：<input type="checkbox"/>急難事由第__類之__ <input type="checkbox"/>生活陷困第__類之__ <input type="checkbox"/>關懷救助金<input type="checkbox"/>擬發給一次性關懷救助金---元。<input type="checkbox"/>分-月（次）發給關懷救助金計---元，本次已發給--元。</p> <p><input type="checkbox"/>2.經認定不符合認定基準表：<input type="checkbox"/>急難事由第__類之__ <input type="checkbox"/>生活陷困第__類之__，<input type="checkbox"/>擬暫緩發給關懷救助金。</p> <p><input type="checkbox"/>3.其他處遇：協助申辦<input type="checkbox"/>低收入戶生活扶助 <input type="checkbox"/>中低收入戶 <input type="checkbox"/>社會救助法第二十一條急難救助 <input type="checkbox"/>醫療補助或住院看護補助 <input type="checkbox"/>福利服務及津貼 <input type="checkbox"/>社會保險 <input type="checkbox"/>轉介_____。</p> <p><input type="checkbox"/>4.社會福利服務中心提供服務中。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 通報或轉介社福中心<br>評估處遇 | <p>一、<input type="checkbox"/>具有多重脆弱因子之六歲以下兒童家庭優先轉介(符合資格者無須再勾選二選項直接轉介社福中心。請逕至社會安全網-關懷e起來系統 <a href="http://59.120.137.45/Help">http://59.120.137.45/Help</a> 填報社會安全網事件諮詢表):</p> <p>二、核予急難救助金後仍符合下列評估指標者：</p> <p>(一)疑似保護事件：(請逕至社會安全網-關懷e起來系統 <a href="http://59.120.137.45/Help">http://59.120.137.45/Help</a> 通報或填報保護事件通報，並填寫通報之表號)</p> <p><input type="checkbox"/>1.有遭受身體、性及精神暴力等不當對待情事。</p> <p><input type="checkbox"/>2.有兒童、少年、老人、身心障礙者監護或照顧不周情事。</p> <p><input type="checkbox"/>3.有兒童、少年、老人、身心障礙遭受其他不當對待。</p> <p>(二)3人訪視小組評估是否疑似脆弱家庭服務事件。(脆弱家庭指標之操作型定義-詳如附表五)</p> <p><input type="checkbox"/>1.家庭經濟陷困致有福利需求：<input type="checkbox"/>因長期性失業致家庭經濟陷困 <input type="checkbox"/>因急難變故致家庭經濟陷困 <input type="checkbox"/>因家庭成員傷病醫療致家庭經濟陷困 <input type="checkbox"/>福利身分、資格爭議 <input type="checkbox"/>家庭因債務致經濟陷困。</p> <p><input type="checkbox"/>2.因家庭遭逢變故致家庭功能受損致有福利需求：<input type="checkbox"/>天然災害或意外事故等突發性事件致家庭功能受損 <input type="checkbox"/>主要照顧者突發性變故致家庭功能受損。</p> <p><input type="checkbox"/>3.家庭關係衝突或疏離致有福利需求：<input type="checkbox"/>家庭成員組成複雜致家庭成員有安全疑慮 <input type="checkbox"/>親密關係不協調或衝突(未達家庭暴力程度) 致家庭成員身心健康堪慮 <input type="checkbox"/>家庭成員關係不協調或衝突(未達家庭暴力程度)致家庭成員身心健康堪慮。</p> <p><input type="checkbox"/>4.兒少發展不利處境致有特殊照顧或福利需求：<input type="checkbox"/>具有特殊照顧需求之兒少 <input type="checkbox"/>主要照顧者資源或教養知能不足 <input type="checkbox"/>兒少不適應行為問題。</p> <p><input type="checkbox"/>5.家庭成員身心障礙或傷、病、失能，致有特殊照顧或福利需求：<input type="checkbox"/>失能、失智或身心障礙、重大傷病者等致有特殊照顧或福利需求 <input type="checkbox"/>原照顧者不勝負荷或因故無法照顧 <input type="checkbox"/>罹患精神疾病致有特殊照顧或福利需求 <input type="checkbox"/>酒癮、藥癮等成癮性行為致有特殊照顧或福利需求。</p> <p><input type="checkbox"/>6.因個人生活適應困難致有福利需求：<input type="checkbox"/>自殺/自傷行為 <input type="checkbox"/>社會支持網絡薄弱致有福利需求 <input type="checkbox"/>流落街頭、居無定所。</p> <p>疑似脆弱家庭服務事件轉介社福中心：</p> <p><input type="checkbox"/>是(請逕至社會安全網-關懷e起來系統 <a href="http://59.120.137.45/Help">http://59.120.137.45/Help</a> 填報社會安全網事件諮詢表，並填寫通報之表號)</p> <p><input type="checkbox"/>否(說明：_____)</p> |

|                |                                         |                       |                                          |                               |            |          |
|----------------|-----------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|-------------------------------|------------|----------|
| 認定<br>人員<br>簽名 | 核定機關主辦<br>業務單位代<br>簽名<br>頭屋鄉公所<br>社會福利課 | 村（里）長或<br>（里）幹事<br>簽名 | 社福或公益機構<br>（團體）代表<br>（單位名稱、職<br>稱）<br>簽名 | 其他單位代表<br>（單位名稱、職<br>稱）<br>簽名 | 核定機關<br>審核 | （呈第一層決行） |
|----------------|-----------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|-------------------------------|------------|----------|