

## 育兒指導服務轉介單(網絡單位用)

轉介日期： 年 月 日

一、 網絡單位	縣市別	單位名稱		
	轉介人姓名	職稱		
	聯絡電話			
二、 育兒指導服務 需求(可複選)	到宅育兒 指導	<input type="checkbox"/> 1-1. 親職示範 <input type="checkbox"/> 1-2. 餐點預備 <input type="checkbox"/> 1-3. 家務指導 <input type="checkbox"/> 1-4. 親職諮詢		
	親職課程與活 動	<input type="checkbox"/> 2-1. 親職主題課程 <input type="checkbox"/> 2-2. 學習性團體 <input type="checkbox"/> 2-3. 成長團體 <input type="checkbox"/> 2-4. 親子活動		
三、 主要照顧者資料	1. 主要照顧者	<input type="checkbox"/> 1-1. 兒童父親	<input type="checkbox"/> 1-2. 兒童母親	<input type="checkbox"/> 1-3. 父母以外的 主要照顧者： _____ (稱謂)
	2. 姓名			
	3. 身分證號			
	4. 出生 年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	5. 國籍	<input type="checkbox"/> 5-1. 本國籍(非原 住民或新住民) <input type="checkbox"/> 5-2. 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 5-3. 新住民, 原國 籍: _____ <input type="checkbox"/> 5-4. 其他 _____	<input type="checkbox"/> 5-1. 本國籍(非原 住民或新住民) <input type="checkbox"/> 5-2. 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 5-3. 新住民, 原國 籍: _____ <input type="checkbox"/> 5-4. 其他 _____	<input type="checkbox"/> 5-1. 本國籍(非原 住民或新住民) <input type="checkbox"/> 5-2. 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 5-3. 新住民, 原國 籍: _____ <input type="checkbox"/> 5-4. 其他 _____
四、 兒童資料	6. 兒童姓名		7. 性別	<input type="checkbox"/> 7-1. 男 <input type="checkbox"/> 7-2. 女
	8. 身分證號		9. 出生年月日	年 月 日
	10. 現居地址		11. 電話	
五、 家庭型態	兒童家庭符合下列哪些條件?(可複選)			
	<input type="checkbox"/> (1) 一般家庭	<input type="checkbox"/> (2) 隔代教養家庭	<input type="checkbox"/> (3) 新手父母家庭	
	<input type="checkbox"/> (4) 低收/中低收家庭	<input type="checkbox"/> (5) 家長未滿 20 歲	<input type="checkbox"/> (6) 家長長期失業/未就業	
	<input type="checkbox"/> (7) 藥酒癮家長	<input type="checkbox"/> (8) 身心障礙家長	<input type="checkbox"/> (9) 育有身心障礙兒童	
	<input type="checkbox"/> (10) 育有發展遲緩 兒童	<input type="checkbox"/> (11) 其他 _____		

	★若勾選8，請填寫障礙類別_____、障礙程度_____		
	★若勾選9，請填寫障礙類別_____、障礙程度_____		
六、個案及家庭摘要			
_____縣(市)育兒指導承辦單位			
單位名稱	專案人員姓名	聯絡電話	收件日期