

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	☐ 1-1.親職示範 ☐ 1-2.餐點預備 ☐ 1-3.家務指導 ☐ 1-4.親職諮詢			
	親職課程 與活動	☐ 2-1.親職主題課程 ☐ 2-2.學習性團體 ☐ 2-3.成長團體 ☐ 2-4.親子活動			
三、主 要照 顧者 資 料	1.主要照顧者	☐ 1-1.兒童父親	☐ 1-2.兒童母親	☐ 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	☐ 5-1.本國籍(非原住 民或新住民) ☐ 5-2.本國籍原住民 ☐ 5-3.新住民, 原國 籍: _____ ☐ 5-4.其他 _____	☐ 5-1.本國籍(非原住 民或新住民) ☐ 5-2.本國籍原住民 ☐ 5-3.新住民, 原國 籍: _____ ☐ 5-4.其他 _____	☐ 5-1.本國籍(非原住 民或新住民) ☐ 5-2.本國籍原住民 ☐ 5-3.新住民, 原國 籍: _____ ☐ 5-4.其他 _____	
四、兒 童資 料	6.兒童姓名			7.性別	☐ 7-1.男 ☐ 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)				
	☐ (1)一般家庭		☐ (2)隔代教養家庭		☐ (3)新手父母家庭
	☐ (4)低收/中低收家庭		☐ (5)家長未滿20歲		☐ (6)家長長期失業/未就 業
	☐ (7)藥酒癮家長		☐ (8)身心障礙家長		☐ (9)育有身心障礙兒童
	☐ (10)育有發展遲緩兒童		☐ (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