

社團法人花蓮縣兒童暨家庭關懷協會

轉介單

一、轉介者資料

轉介日期： 年 月 日 (2025.12.02修)

轉介單位		轉介者		主管	
聯絡電話					
案件		股別		案號	

二、個案資料 (如有三名以上個案, 請自行新增欄位, 如為家暴案件2名個案請註明聲請人(被害人)及相對人)

個案姓名	1. 2.	生理性別	1. 2.	生日	1. 2.	電話	1. 2.
身分證字號 /居留證號		族/籍別	☐ 本國籍(含閩南、客家及外省、已取得身分證新住民) ☐ 本國籍原住民 _____ 族 ☐ 中國籍(含港澳) ☐ 外國籍 (含未領取身分證新住民) _____ 籍				
職業類別	1. ☐ 無 ☐ 商 ☐ 工 ☐ 服務業 ☐ 軍警 ☐ 公教職 ☐ 農林漁牧 ☐ 家管 ☐ 學生 ☐ 自營者 ☐ 其他: 2. ☐ 無 ☐ 商 ☐ 工 ☐ 服務業 ☐ 軍警 ☐ 公教職 ☐ 農林漁牧 ☐ 家管 ☐ 學生 ☐ 自營者 ☐ 其他:						
聯絡地址	1. 2.						
轉介項目/資源概況	☐ 轉介本會: ☐ 家暴目睹兒服務 (☐ 訪視輔導 ☐ 心理諮商 ☐ 親職教育輔導) ☐ 婚姻家事商談服務(☐ 個別商談 ☐ 聯合商談 ☐ 離婚子女照顧計畫商談) ☐ 家暴相對人服務(☐ 法庭輔導 ☐ 個別諮商 ☐ 夫妻/伴侶商談 ☐ 後續追蹤) ☐ 早年性創傷服務(☐ 社會心理生活適應輔導 ☐ 心理諮商) ☐ 其他: _____ ☐ 轉介本會承辦花蓮縣政府駐臺灣花蓮地方法院家事服務中心(法院聯合大樓一樓): 案件: _____ 股別: _____ 案號: _____ _____ 身份: ☐ 聲請人 ☐ 相對人 ☐ 被害人 ☐ 關係人 ☐ 其他: 轉介: ☐ 心理諮商(個別、婚姻/家事議題) ☐ 未成年子女會面交往 ☐ 協助預約法扶諮詢 ☐ 家事事件相關諮詢 ☐ 各式團體(☐ 兒少 ☐ 父母 ☐ 親子) ☐ 父母教育講座(※地點法院、每場3小時, 限法院家事事件當事人且有未成年子女) ☐ 社工陪同出庭(家事案件) ※出庭時間: __年__月__日 __時__分 ☐ 其他(協助轉介其他資源): _____ 資源概況(此部分請盡量完整填寫, 以確保資源介入過程能提供案主最佳協助品質): 1.現有資源: ☐ 無 ☐ 有 2.提供服務的單位: _____ 3.提供服務內容: _____						
個案概況簡述							
轉介期待							
需特別協助事項/備註							

個案轉介回覆聯

回覆單	1.本單位已於_____年_____月_____日收到轉介單資料 2.處理情形: ☐開案 提供服務: ☐本會: _____ ☐本會承辦花蓮縣政府駐臺灣花蓮地方法院家事服務中心:_____ ☐不開案 說明: _____ 負責工作者:_____ 督導:_____ 聯繫電話:_____ 會址: 花蓮縣吉安鄉明仁一街51巷30號 傳真:03-8563090 信箱:official@hacforg.com
-----	--