

嘉義市社工人身安全事件通報表

(108 年新式)

◎本表請由當事人社工人員所屬單位繕打後，將電子檔傳送市府承辦人員進行通報及統計

填表單位			填表時間	年 月 日	
事發時間	年 月 日 時 分		事發地點	<input type="checkbox"/> 辦公場所 <input type="checkbox"/> 案家 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
當事人社工人員(被攻擊方)					
姓名			職稱		
身分證字號			性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
本案相對人(攻擊方)					
<input type="checkbox"/> 人 <input type="checkbox"/> 動物：_____ (請填動物種類) <input type="checkbox"/> 天災：_____ (請填天災種類)					
※註：勾選動物或天災者， <u>相對人資料免填</u> ，但其他欄位仍要勾選或說明					
姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
年齡	<input type="checkbox"/> 知道：_____ <input type="checkbox"/> 約略：_____區間 <input type="checkbox"/> 不詳		關係		
事件狀況					
風險指標 (請打 V)	有使用工具		有精神異常狀況		
	有喝酒狀況		其他特殊情況	請說明	
	有嗑藥狀況				
事件描述 (請打 V)	財產損失				
	損害或偷竊 機構財物		損害或偷竊 當事人社工財物		
	縱火		其他	請說明	
	攻擊方式				
	武器攻擊		以物刺傷		
	丟擲物品		拉扯		
	毆打		咬		
	猛撲、猛抱		抓傷		
	勒脖子		限制自由		
	其他	請說明			
	性暴力				
	性騷擾		性侵害		
	性威脅或 意圖性侵害		其他	請說明	
	恐嚇				
	言語威脅		書信威脅		
	持武器威脅		其他任何形式使	請說明	

			社工畏懼之情況	
	語言侮辱及誹謗			
	公然侮辱		誹謗	
	向當事人所屬單位做不實之投訴		訴訟被告	
	其他	請說明		
	其他威脅			
	受相對人或動物 疾病傳染	<input type="checkbox"/> 法定傳染病：_____（含嚴重急性呼吸道症候群、 狂犬病、腸病毒、結核病、流感……） <input type="checkbox"/> 腸胃炎(含細菌型及病毒型) <input type="checkbox"/> 沙門氏菌感染症 <input type="checkbox"/> 人畜共通傳染病：_____		
事發經過 簡述				
當事人社工 所屬單位 處理情形與 建議				
危機事件 處遇	<input type="checkbox"/> 危機已排除 <input type="checkbox"/> 進用單位主責處理 <input type="checkbox"/> 事件情節重大，需通報衛福部，並組專責處理小組			
佐證資料	<input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 驗傷單 <input type="checkbox"/> 診斷證明書 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
※註：佐證資料請附電子檔				

填表人員核章：

單位主管核章：