社工人員遭受侵害重大案件通報表

通報時間：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>通報單位</td><td colspan="2"></td><td>連絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td>基本資料</td><td colspan="4">社工人員姓名：　　年齡：　　性別：
事件日期與時間：民國____年____月____日____時____分
事件發生地點：☐ 機構_____
☐ 案家_____
☐ 其他_____
本案相對人姓名：　　年齡：　　性別：
與社工員之關係：</td></tr>
<tr><td>案情摘要</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>處理情形</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>危機事件處遇</td><td colspan="4">☐危機已排除
☐進用單位主責處理
☐事件情節重大，需組專責處理小組</td></tr>
<tr><td rowspan="2">通報單位簽章</td><td>承辦單位</td><td colspan="2">核　　稿</td><td>決　　行</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td>受通報單位</td><td colspan="4">衛生福利部社會救助及社工司</td></tr>
<tr><td>通報方式</td><td colspan="4">☐電話 ☐傳真 ☐電子郵件
註:傳真及電子郵件通報者，請以電話確認。
電子郵件信箱：sa1666@mohw.gov.tw、sayawen@mohw.gov.tw
傳真：(02) 8590-6065;電話：(02) 8590-6650、6631</td></tr>
</table>