

## 臺北市身心障礙福利機構等候安置個案名冊

序號	機構名稱	等候服務型態	申請個案姓名	出生年月日	身分證統一編號	戶籍地址	登記候位日期	個案目前居住地或安置機構	連絡人	與個案之關係	連絡電話
填表說明	請點選下拉式選單	請依個案等候之類型點選下拉式選單	請填入等候安置個案全名	請直接輸入數字(例如790101)，如未提供，請填入「家屬未提供」	請務必確認身分證統一編號正確性，如未提供，請填入「家屬未提供」	請按實際情形填報，如未提供，請填入「家屬未提供」	請直接輸入數字(例如1030101)	請依實際情形填報	請填入聯絡人全名	請依實際情形填報	請按範例格式填報

# 臺北市身心障礙福利機構等候安置個案名冊

關懷訪視情形	個案身心安全狀況	備註
<p>應按季檢視等候安置個案名冊，並更新等候安置情形</p>	<p>請依據關懷訪視情形填入個案目前身心安全狀況： 1. 安全 2. 未取得聯繫</p>	<p>有下列情形者，請依範例填入(例如：1. 在學期間)，如在家照顧者，則請空白不填： 1. 在學期間 2. 於其他身障機構安置中(請一併填入目前安置之身障機構名稱) 3. 其他資源服務中(請一併填入其他資源名稱，例如，新北市00老人養護所、桃園縣私立00護理之家、臺北市00康復之家、臺北市00庇護工場、00社區作業設施、00樂活補給站或其他方案 服務中)</p>



# 臺北市身心障礙福利機構等候安置個案名冊

連絡人	與個案之關係	連絡電話	關懷訪視情形	個案身心安全狀況	備註 有下列情形者，請依範例填入(例如：1.在學期間)，如在家照顧者，則請空白不填： 1. 在學期間 2. 於其他身障機構安置中(請一併填入目前安置之身障機構名稱) 3. 其他資源服務中(請一併填入其他資源名稱，例如，新北市00老人養護所、桃園縣私立00護理之家、臺北市00康復之家、臺北市00庇護工場、00社區作業設施、00樂活補給站或其他方案 服務中)
陳大人	父子	0912345678	<input checked="" type="checkbox"/> 電訪103年1月1日 <input type="checkbox"/> 家訪 年 月 日	安全	2. 於其他身障機構安置中(臺北市鵬程啟能中心)
李美麗	母女	27597728	<input checked="" type="checkbox"/> 電訪103年1月1日 <input type="checkbox"/> 家訪 年 月 日	未取得聯繫	
王大明	父子	0912345678	<input checked="" type="checkbox"/> 電訪103年3月1日 <input type="checkbox"/> 家訪 年 月 日	未取得聯繫	1. 在學期間
王大明	父子	02-12345678	<input checked="" type="checkbox"/> 電訪102年12月30日 <input type="checkbox"/> 家訪 年 月 日	安全	3. 其他資源服務中(臺北市00庇護工場)
			<input type="checkbox"/> 電訪 年 月 日 <input type="checkbox"/> 家訪 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 電訪 年 月 日 <input type="checkbox"/> 家訪 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 電訪 年 月 日 <input type="checkbox"/> 家訪 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 電訪 年 月 日 <input type="checkbox"/> 家訪 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 電訪 年 月 日 <input type="checkbox"/> 家訪 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 電訪 年 月 日 <input type="checkbox"/> 家訪 年 月 日		