



雲林縣育兒指導服務方案-申請轉介單

案號：

※以下由申請人填寫			
轉介單位		轉介日期	年 月 日
<b>一、家庭資料</b>			
主要顧者	姓名		身分證字號
	聯絡電話	(O)	(H) 手機：
	到府服務地		
	與幼兒關係		
	家庭型態	<input type="checkbox"/> 新手父母 <input type="checkbox"/> 雙(多)胞胎 <input type="checkbox"/> 新住民家庭 <input type="checkbox"/> 其他：	
年齡	<input type="checkbox"/> 20歲以下 <input type="checkbox"/> 21-30 <input type="checkbox"/> 31-40 <input type="checkbox"/> 41-50 <input type="checkbox"/> 51-60 <input type="checkbox"/> 60歲以上		
幼 兒	姓名	出生年月日	年 月 日( 歲)
	發展情形	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 具有發展遲緩證明 <input type="checkbox"/> 特殊照護	
家庭型態	<input type="checkbox"/> 脆弱家庭 <input type="checkbox"/> 身心障礙者家庭 <input type="checkbox"/> 新手父母家庭 <input type="checkbox"/> 未成年父或母 <input type="checkbox"/> 其他		
<b>二、申請項目需求與須知</b>			
到宅親職指導服務項目	★申請育兒指導需求項目： <input type="checkbox"/> 居家環境營造 <input type="checkbox"/> 睡眠與作息 <input type="checkbox"/> 生活常規訓練 <input type="checkbox"/> 發展與篩檢 <input type="checkbox"/> 按摩技巧 <input type="checkbox"/> 親子活動(遊戲)設計及親子互動溝通技巧 <input type="checkbox"/> 家務指導 <input type="checkbox"/> 親職諮詢與示範 <input type="checkbox"/> 餵(母)奶/餵食 <input type="checkbox"/> 副食品調製/餐點預備 <input type="checkbox"/> 臍帶護理 <input type="checkbox"/> 清潔沐浴 <input type="checkbox"/> 消毒 <input type="checkbox"/> 健康照護與保健 <input type="checkbox"/> 皮膚及一般性護理 <input type="checkbox"/> 預防針施打 <input type="checkbox"/> 急救與護理 <input type="checkbox"/> 托育或育兒資源引介 <input type="checkbox"/> 其他(請具體說明)：		
問題摘要			
可接受服務之時段	<input type="checkbox"/> 星期一 <input type="checkbox"/> 星期二 <input type="checkbox"/> 星期三 <input type="checkbox"/> 星期四 <input type="checkbox"/> 星期五 <input type="checkbox"/> 星期六 <input type="checkbox"/> 星期日 <input type="checkbox"/> 08:00-10:00 <input type="checkbox"/> 09:00-11:00 <input type="checkbox"/> 10:00-12:00 <input type="checkbox"/> 13:00-15:00 <input type="checkbox"/> 14:00-16:00 <input type="checkbox"/> 15:00-17:00 <input type="checkbox"/> 16:00-18:00 <input type="checkbox"/> 17:00-19:00		
應繳文件	<input type="checkbox"/> 戶口名簿(或戶籍謄本) <input type="checkbox"/> 申請人身份證正反面影本 <input type="checkbox"/> 幼兒健保卡影本 <input type="checkbox"/> 其他相關佐證文件資料( <input type="checkbox"/> 發展遲緩證明 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭證明 <input type="checkbox"/> 領有弱勢家庭兒少緊急生活扶助)		
申請須知	一、服務地區：雲林縣各鄉、鎮、市。 二、服務對象： 實際居住本縣，家有6歲以下兒童有且育兒指導需求之家庭符合以下資格之一： (1)脆弱家庭。 (2)身心障礙者家庭。 (3)新手父母家庭。 (4)未成年父或母。 (5)經本縣社工評估有需求之家庭。 三、服務次數： 1.服務頻率：每案每年至多申請一期(3個月為1期，每月至多4次)。 2.服務時間：每案每次2小時(同一戶內之家長及幼兒視為同一案)。 3.服務時數：每案每年合計至多12次，總時數24小時為限。 4.如遇特殊情形，經由受託單位或本府評估確有必要時，得增加服務次數。		
轉介單位聯絡地址		聯絡電話	
社工員		社工督導簽核	
※受轉介單位於接收轉介後以電話回覆			

-----受轉介單位回覆單-----

轉介日期： 年 月 日					
受轉介單位	社團法人雲林縣社會福利發展協會	服務專線:	05-536-0042		
		E-mail:	welfare604@gmail.com		
處理情形 摘要	<input type="checkbox"/> 開案處理 <input type="checkbox"/> 無需提供服務，原因：				
回覆日期：	年 月 日	專 案 管理員		主管 核章	

(回覆表請於接獲轉介後2週內回傳轉介單位)

(110年1月修訂)