

雲林縣未滿20歲懷孕服務及後續追蹤輔導服務方案

轉介單

個案來源：☐學校教育單位 ☐醫療衛政單位 ☐未成年懷孕諮詢專線或網站
☐社政（福）單位（機構） ☐個案自行求助 ☐民政（戶政）單位
☐縣市社會處內或所屬單位 ☐其他

轉介單位	單位名稱		轉介日期		年 月 日		
	轉介人		職稱				
	電話		傳真				
個案基本資料	個案姓名		出生年月日		聯絡電話		
	住址				身分證字號		
	就學（就業）狀況		☐ 就學中，學校名稱（年級）： ☐ 休學 ☐ 輟學 ☐ 未就學 ☐ 就業中 ☐ 待業中				
	類型	☐ 未成年未婚懷孕 ☐ 未成年已婚懷孕 ☐ 未成年未婚生子 ☐ 未成年已婚生子		預產期		年 月 日	
				幼兒出生年月日		年 月 日	
	問題摘要						
	轉介目的		☐ 危機處理 ☐ 心理諮商 ☐ 法律諮詢 ☐ 經濟補助 ☐ 就學 ☐ 醫療協助 ☐ 家庭協商 ☐ 出養 ☐ 就業 ☐ 安置 ☐ 生涯規劃 ☐ 其他				
個案緊急聯絡人		姓名		與個案關係			
		聯絡電話					
※請填具本表單後，傳真至雲林縣政府社會處 電話：05-5522577 傳真：05-5376827 ※依個資法相關規定應注意個案之秘密及隱私，不得洩露或公開。 ※轉介單位須確認受理單位是否收到轉介單，並應自存乙份備查。 ※本轉介單依據社家署「未滿20歲懷孕服務及後續追蹤輔導服務方案」及「未滿20歲少女懷孕服務流程」辦理。							

個案服務轉介單回覆表				轉介日期： 年 月 日	
受轉介單位	財團法人雲林縣雲萱基金會		聯絡電話	05-5351950	
處理情形摘要					
回覆日期	年 月 日	回覆人		主管核章	

回覆表請於接獲轉介後2週內回傳轉介單位。