附件1

社工人員遭受侵害重大案件通報表

通報時間： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **通報單位** | |  | | **連絡電話** |  | |
| **基本資料** | | 社工人員姓名： 年齡： 性別：  事件日期與時間：　　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： | | | | |
| **案情摘要** | |  | | | | |
| **處理情形** | |  | | | | |
| **危機事件**  **處遇** | | □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 | | | | |
| **通報單位**  **簽章** | 承辦單位 | | 核 稿 | | | 決 行 |
|  | |  | | |  |
| **受通報單位** | **衛生福利部社會救助及社工司** | | | | | |
| **通報方式** | * 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](mailto:sa1666@mohw.gov.tw)、[sayawen@mohw.gov.tw](mailto:sayawen@mohw.gov.tw)  傳真：（02）8590-6065;電話：（02）8590-6650、6631 | | | | | |