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、sayawen@mohw.gov.tw 傳真：（02）8590-6065;電話：（02）8590-6650、6631 |