 財團法人天主教白永恩神父社會福利基金會

訪視紀錄表

案號： (由本會填寫)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基 本 資 料 | 姓名 |  | | | | | 性別 | | □男 □女 | | | | |
| 出生日期 | 民國(前) 年　 月 　 日 | | | | | 身分證  統一編號 | |  | | | | |
| 聯絡電話 |  | | | | | 行動電話 | |  | | | | |
| 戶籍地址 | □□□–□□ | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | □□□–□□ | | | | | | | | | | | |
| 教育程度 | □大專以上 □高中職 □國中 □國小 □識字 □不識字 □其他 | | | | | | | | | | | |
| 宗教信仰 | □天主教 □基督教 □佛教 □道教 □一貫道 □伊斯蘭教 □無 □其它 | | | | | | | | | | | |
| 使用語言 | □國語 □臺語 □客語 □原住民語 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 身份別 | □身心障礙者（輕、中、重、極重度）□發展遲緩兒童 □老人(貧困、失能、失親、獨居) □低(中低)收入戶 □清寒戶 □原住民 □新住民 □高風險(特殊境遇)  □其他 | | | | | | | | | | | |
| 婚姻狀況 | □已婚 □未婚 □離婚 □喪偶 □分居 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 同住者 | □否 □是，共 人（ ） | | | | | | | | | | | |
| 健康狀況 | □健康 □輔具( ) □行動不便，無使用輔具 □臥床  □其他 | | | | | | | | | | | |
| 住宅情形 | □平房 □二樓以上透天住宅 □公寓 □社區大樓型住宅 □其它 | | | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 |  | | 關係 | |  | | | | 聯絡電話 | |  | |
| 內 容 摘 要 | 時間 | 居家環境 | 健康狀況 | | 就醫情形 | | | 就學情形 | | | 就業情形 | | 就養情形 |
| 月 日  時 分  ∣  時 分 | □整潔乾淨  □空泛  □空間狹小  □零亂骯髒  □其他 | □健康  □使用輔具    □行動不便，無使用輔具  □臥床  □其他 | | □就醫院所    □就醫頻率\_\_\_\_天一次  □就醫原因      □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | □就讀學校      學(科)系  年級  □特殊學校    □其它 | | | □服務單位      □庇護工廠    □職業訓練    □其它 | | □住宿照顧    □日間照顧    □夜間照顧    □其它 |
| 訪視人員 |
|  | 補充說明：  處遇計畫： | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 照片紀錄 | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |
| 內 容 摘 要 | 時間 | 居家環境 | 健康狀況 | 就醫情形 | | 就學情形 | 就業情形 | 就養情形 |
| 月 日  時 分  ∣  時 分 | □整潔乾淨  □空泛  □空間狹小  □零亂骯髒  □其他 | □健康  □使用輔具    □行動不便，無使用輔具  □臥床  □其他 | □就醫院所    □就醫頻率\_\_\_\_天一次  □就醫原因      □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □就讀學校      學(科)系  年級  □特殊學校    □其它 | □服務單位      □庇護工廠    □職業訓練    □其它 | □住宿照顧    □日間照顧    □夜間照顧    □其它 |
| 訪視人員 |
|  | 補充說明：  處遇計畫： | | | | | | |
| 照片紀錄 | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 內 容 摘 要 | 時間 | 居家環境 | 健康狀況 | 就醫情形 | | 就學情形 | 就業情形 | 就養情形 |
| 月 日  時 分  ∣  時 分 | □整潔乾淨  □空泛  □空間狹小  □零亂骯髒  □其他 | □健康  □使用輔具    □行動不便，無使用輔具  □臥床  □其他 | □就醫院所    □就醫頻率\_\_\_\_天一次  □就醫原因      □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □就讀學校      學(科)系  年級  □特殊學校    □其它 | □服務單位      □庇護工廠    □職業訓練    □其它 | □住宿照顧    □日間照顧    □夜間照顧    □其它 |
| 訪視人員 |
|  | 補充說明：  處遇計畫： | | | | | | |
| 照片紀錄 | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |
| 內 容 摘 要 | 時間 | 居家環境 | 健康狀況 | 就醫情形 | | 就學情形 | 就業情形 | 就養情形 |
| 月 日  時 分  ∣  時 分 | □整潔乾淨  □空泛  □空間狹小  □零亂骯髒  □其他 | □健康  □使用輔具    □行動不便，無使用輔具  □臥床  □其他 | □就醫院所    □就醫頻率\_\_\_\_天一次  □就醫原因      □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □就讀學校      學(科)系  年級  □特殊學校    □其它 | □服務單位      □庇護工廠    □職業訓練    □其它 | □住宿照顧    □日間照顧    □夜間照顧    □其它 |
| 訪視人員 |
|  | 補充說明：  處遇計畫： | | | | | | |
| 照片紀錄 | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |
| 內 容 摘 要 | 時間 | 居家環境 | 健康狀況 | 就醫情形 | | 就學情形 | 就業情形 | 就養情形 |
| 月 日  時 分  ∣  時 分 | □整潔乾淨  □空泛  □空間狹小  □零亂骯髒  □其他 | □健康  □使用輔具    □行動不便，無使用輔具  □臥床  □其他 | □就醫院所    □就醫頻率\_\_\_\_天一次  □就醫原因      □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □就讀學校      學(科)系  年級  □特殊學校    □其它 | □服務單位      □庇護工廠    □職業訓練    □其它 | □住宿照顧    □日間照顧    □夜間照顧    □其它 |
| 訪視人員 |
|  | 補充說明：  處遇計畫： | | | | | | |
| 照片紀錄 | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |
| 備 註 |  | | | | | | | |

單位主管(簽章)： 填表人(簽章)： 填表日期：