附件 7-1

宜蘭縣政府員工協助方案關懷紀錄表（密）

編號 （人事處填寫）	
個案姓名	
關懷時間	年　月　日　上午　時　分 至 下午　時　分
個案描述	（例如：近日上班時情緒起伏極大）
關懷紀錄	
後續建議	□結案 □轉介相關服務：
關懷聯絡員簽名	