

宜蘭縣政府社會處築親庭福利服務中心

個案服務簡述

- 一、築親庭福利服務中心-礁溪站/羅東站/蘇澳站，服務對象為家有18歲以下兒少之家庭。
- 二、如發現家有18歲以下兒少之家庭，有經濟困難合併兒少照顧不周及其他問題需求，進而影響兒少的基本生活狀況，可運用個案轉介表(如後表)轉介予築親庭福利服務中心-礁溪站/羅東站/蘇澳站。

【礁溪站】(負責頭城、礁溪、壯圍、宜蘭、員山、大同)

★聯絡電話:03-9886-775

★傳真:03-9885-776

【羅東站】(負責羅東、五結、三星)

★聯絡電話:03-9533-927

★傳真:03-9533-932

【蘇澳站】(負責蘇澳、冬山、南澳)

★聯絡電話:03-9908-116

★傳真:03-9908-117

三、轉介表撰寫注意事項~

1. 基本資料：

- 兒少基本資料：姓名、生日、地址、就讀學校等
- 兒少手足：姓名、生日、地址等
- 父母(主要照顧者)：姓名、電話、地址等
- 基本資料請詳實填列，並請確認連繫方式

2. 案情簡述：簡述人(誰)、時(在什麼時候)、事(發生什麼事)。

宜蘭縣政府社會處築親庭福利服務中心 一般民眾及村(里)長個案通報/轉介表

轉介日期： 年 月 日

個案姓名		性別		出生	年 月 日	身分證號 或居留證	
居住地址						電話：	
						手機：	
未成年 子女資料	排行	姓名	性別	出生(年齡)		就學或就業現狀	
一、求助問題：							
二、案情摘要：							
轉介人：				轉介單位：			
需要回覆處理情形，請受轉介單位於接收轉介後_____日內							
<input type="checkbox"/> 以電話回覆：_____ (填寫聯絡電話)							
<input type="checkbox"/> 以傳真回覆：_____ (填寫傳真號碼)							
<input type="checkbox"/> 不需要回覆處理情形 _____年 月 日							

.....單位回覆紀錄.....

處理情形：					年 月 日
<input type="checkbox"/> 開案處理，服務單位主責社工員：	_____	，	電話：	_____	
<input type="checkbox"/> 轉介其他單位：	_____	，	負責人員：	_____	，電話：_____
<input type="checkbox"/> 無需提供服務，原因：					
<input type="checkbox"/> 其他：	_____				

106年9月公布

社工員		社工督導/主管	
-----	--	---------	--

羅東站電話：(03)9533927

礁溪站電話：(03)9886775

蘇澳站電話：(03)9908116

傳真：(03)9533932

傳真：(03)9885776

傳真：(03)9908117

