

# 高風險家庭之通報方式

※密件

請傳\_\_\_\_\_縣(市)家庭暴力暨(及)性侵害防治中心

電話：

傳真：

電子郵件信箱：

## 家庭暴力與兒童少年保護事件通報表(非性侵害事件)

95.01.01 起適用

案件類型：婚姻/離婚/同居關係暴力 兒少保護 老人虐待 其他

通報人	通報單位	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 衛生 <input type="checkbox"/> 警政 <input type="checkbox"/> 社政 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 司法 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 防治中心 <input type="checkbox"/> 其他_____								
	通報人員	<input type="checkbox"/> 醫事人員 <input type="checkbox"/> 警察人員 <input type="checkbox"/> 社工人員 <input type="checkbox"/> 教育人員 <input type="checkbox"/> 保育人員 <input type="checkbox"/> 司法人員 <input type="checkbox"/> 其他_____								
	單位名稱				受理單位是否需回覆通報單位： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
	姓名	職稱			電話					
	受理時間	年	月	日	時	分				
受保護/被害人	姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年	月	日	身分證統一編號(或護照號碼)		
	國籍別	<input type="checkbox"/> 本國籍非原住民 <input type="checkbox"/> 無國籍 <input type="checkbox"/> 資料不明 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 ( <input type="checkbox"/> 布農 <input type="checkbox"/> 排灣 <input type="checkbox"/> 賽夏 <input type="checkbox"/> 阿美 <input type="checkbox"/> 魯凱 <input type="checkbox"/> 泰雅 <input type="checkbox"/> 卑南 <input type="checkbox"/> 達悟(雅美) <input type="checkbox"/> 鄒 <input type="checkbox"/> 邵 <input type="checkbox"/> 噶瑪蘭 <input type="checkbox"/> 太魯閣 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 港澳籍 <input type="checkbox"/> 外國籍 ( <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 蒙古 <input type="checkbox"/> 其他_____)								
	教育程度	<input type="checkbox"/> 學齡前 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 自修 <input type="checkbox"/> 不詳								
	疑似身心障礙者	<input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 聲(語)障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 精神病患 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 非身心障礙者								
	職業	<input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 專門職業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 工礦業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 公教軍警 <input type="checkbox"/> 家庭管理 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 不詳								
	戶籍地址	縣(市) _____ 鄉(鎮、市、區) _____ 村(里) _____ 鄰 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號之 _____ 樓								
	聯絡地址	縣(市) _____ 鄉(鎮、市、區) _____ 村(里) _____ 鄰 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號之 _____ 樓								
	電話	【宅】	【公】			【手機】				
	安全聯絡人			電話			與受保護(被害)人關係：			
	相對人	姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年	月	日	身分證統一編號(或護照號碼)	
國籍別		<input type="checkbox"/> 本國籍非原住民 <input type="checkbox"/> 無國籍 <input type="checkbox"/> 資料不明 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 ( <input type="checkbox"/> 布農 <input type="checkbox"/> 排灣 <input type="checkbox"/> 賽夏 <input type="checkbox"/> 阿美 <input type="checkbox"/> 魯凱 <input type="checkbox"/> 泰雅 <input type="checkbox"/> 卑南 <input type="checkbox"/> 達悟(雅美) <input type="checkbox"/> 鄒 <input type="checkbox"/> 邵 <input type="checkbox"/> 噶瑪蘭 <input type="checkbox"/> 太魯閣 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 港澳籍 <input type="checkbox"/> 外國籍 ( <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 蒙古 <input type="checkbox"/> 其他_____)								
戶籍地址		縣(市) _____ 鄉(鎮、市、區) _____ 村(里) _____ 鄰 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號之 _____ 樓								
聯絡地址		縣(市) _____ 鄉(鎮、市、區) _____ 村(里) _____ 鄰 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號之 _____ 樓								
電話		【宅】	【公】			【手機】				
其他可聯絡之親友			電話							
具體事實	一、發生時間：年 _____ 月 _____ 日 _____ 時									
	二、發生地點：縣(市) _____ 鄉(鎮、市、區) _____ 村(里) _____ 鄰 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號之 _____ 樓									
	三、案情陳述(如案發經過、已提供之協助、受暴情形等)：									
家庭暴力事件(婚姻/離婚/同居/老人/其他)					兒童及少年保護案件					
一、兩造關係： <input type="checkbox"/> 婚姻中( <input type="checkbox"/> 共同生活 <input type="checkbox"/> 分居) <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 現有或 <input type="checkbox"/> 曾有下列關係： <input type="checkbox"/> 事實上夫妻關係 <input type="checkbox"/> 家長家屬 <input type="checkbox"/> 家屬間 <input type="checkbox"/> 直系血親 <input type="checkbox"/> 直系姻親 <input type="checkbox"/> 四親等內旁系血親 <input type="checkbox"/> 四親等內旁系姻親(關係描述：_____) <input type="checkbox"/> 其他：(_____)					一、相對人身分： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 養母 <input type="checkbox"/> 照顧者 <input type="checkbox"/> 機構人員 <input type="checkbox"/> 母之同居人或繼父 <input type="checkbox"/> 父之同居人或繼母 <input type="checkbox"/> 親戚_____ <input type="checkbox"/> 其他_____					
二、被害人後續是否需要協助： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(需要協助事項： <input type="checkbox"/> 驗傷診療 <input type="checkbox"/> 聲請保護令 <input type="checkbox"/> 協助報案 <input type="checkbox"/> 緊急安置/庇護 <input type="checkbox"/> 經濟扶助 <input type="checkbox"/> 法律扶助 <input type="checkbox"/> 心理治療與輔導 <input type="checkbox"/> 就業協助 <input type="checkbox"/> 就學服務 <input type="checkbox"/> 戶政問題協助 <input type="checkbox"/> 其他_____)					二、就學狀況： <input type="checkbox"/> 未入學 <input type="checkbox"/> 學前教育 <input type="checkbox"/> 就學中 <input type="checkbox"/> 輟學 <input type="checkbox"/> 休學 <input type="checkbox"/> 未再升學 就讀學校：_____					
三、是否願意被加害人協尋？ <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意					三、通報依據：兒童及少年福利法【詳閱背頁五，請勾選】 <input type="checkbox"/> (一) 第 26 條第 1 項第 2 款。 <input type="checkbox"/> (二) 第 28 條第 1 項。 <input type="checkbox"/> (三) 第 30 條：第 _____ 款。 <input type="checkbox"/> (四) 第 36 條第 1 項：第 _____ 款。 <input type="checkbox"/> (五) 遭受其他傷害之情形：_____					

**填表說明：**

- 一、 依家庭暴力防治法第 41、51 條及兒童及少年福利法第 34 條規定，各相關人員在執行職務時知有家庭暴力之犯罪嫌疑者或兒童及少年保護事件，應立即以任何方式通報當地主管機關，並於 24 小時內填具本通報表送當地主管機關，未盡通報責任者，依法應處新臺幣 6 千元以上 3 萬元以下罰鍰。
- 二、 通報單位應主動確認受理單位是否收到通報，通報單位須自存乙份。
- 三、 通報時應注意維護被害人之秘密及隱私，不得洩露或公開。
- 四、 **通報依據：**兒童及少年福利法
  - (一) **第 26 條第 1 項第 2 款：**  
施用毒品、非法施用管制藥品或其他有害身心健康之物質。
  - (二) **第 28 條第 1 項：**  
充當酒家、特種咖啡茶室、限制級電子遊戲場及其他涉及賭博、色情、暴力等足以危害其身心健康場所之侍應。
  - (三) **第 30 條：**任何人對兒童及少年不得有下列行為：
    - 第 1 款：遺棄。
    - 第 2 款：身心虐待。
    - 第 3 款：利用其從事有害健康等危險性活動或欺騙之行為。
    - 第 4 款：利用身心障礙或畸形兒童供人參觀。
    - 第 5 款：利用其行乞。
    - 第 6 款：剝奪或妨礙其接受國民教育之機會。
    - 第 7 款：強迫其婚嫁。
    - 第 8 款：拐騙、綁架、買賣、質押，或以其為擔保之行為。
    - 第 9 款：強迫、引誘、容留或媒介其為猥褻行為或性交。
    - 第 10 款：供應刀械或其他危險物品。
    - 第 11 款：利用其拍攝或錄製暴力、猥褻、色情或其他有害其身心發展之出版品、影片、光碟、網際網路或其他物品。
    - 第 12 款：違反媒體分級辦法，對其提供或播送有害其身心發展之出版品、影片、光碟、網際網路或其他物品。
    - 第 13 款：帶領或誘使其進入有礙其身心健康之場所。
    - 第 14 款：其他利用其犯罪或為不正當之行為。
  - (四) **第 36 條第 1 項：**生命、身體或自由有明顯而立即之危險者：
    - 第 1 款：未受適當之養育或照顧。
    - 第 2 款：有立即接受診治之必要，但未就醫者。
    - 第 3 款：遭遺棄、虐待、押賣，被強迫或引誘從事不正當之行為或工作者。
    - 第 4 款：遭受其他迫害，非立即安置難以有效保護者。

附表1-1：各直轄市、縣（市）政府兒童及少年保護工作標準處理流程

