

附件四

辦理「弱勢家庭兒童及少年社區照顧服務」輔導訪視清冊

訪視期間： 年 月份

訪視日期	個案編號	訪視對象	訪視方式及地點	家庭類別(請於 <input type="checkbox"/> 內打勾，可複選)	備註
			<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 會談，地點：_____	<input type="checkbox"/> 隔代 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 受刑人 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 其他	
			<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 會談，地點：_____	<input type="checkbox"/> 隔代 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 受刑人 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 其他	
			<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 會談，地點：_____	<input type="checkbox"/> 隔代 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 受刑人 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 其他	
			<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 會談，地點：_____	<input type="checkbox"/> 隔代 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 受刑人 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 其他	
			<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 會談，地點：_____	<input type="checkbox"/> 隔代 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 受刑人 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 其他	
			<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 會談，地點：_____	<input type="checkbox"/> 隔代 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 受刑人 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 其他	
			<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 會談，地點：_____	<input type="checkbox"/> 隔代 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 受刑人 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 其他	
			<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 會談，地點：_____	<input type="checkbox"/> 隔代 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 受刑人 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 其他	
			<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 會談，地點：_____	<input type="checkbox"/> 隔代 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 受刑人 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 其他	
			<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 會談，地點：_____	<input type="checkbox"/> 隔代 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 受刑人 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 其他	
			<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 會談，地點：_____	<input type="checkbox"/> 隔代 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 受刑人 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 其他	
			<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 會談，地點：_____	<input type="checkbox"/> 隔代 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 受刑人 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 其他	
合計			一、電訪____次，會談____次 二、家庭類別服務統計： 隔代家庭_____次，單親家庭_____次，身心障礙者家庭_____次，原住民家庭_____次，外籍配偶家庭_____次，受刑人家庭_____次，經濟弱勢家庭_____次，其他家庭_____次。		

社工員/日期

督導

主任