

臺北市政府 104 年度職業災害勞工需求問卷調查表(附表 5)

親愛的市民朋友您好：

(10403)

本府頃接獲勞工保險局通知，知悉您於近日內發生職業災害，在此除深表關懷外，並期望了解您在發生職災後的身體復原情形等，故請您填寫此問卷，俾利本處了解您的問題及需求，適時提供服務及相關資源，倘若您有緊急事項，亦可逕與我們聯繫。

聯繫請洽：臺北市勞動力重建運用處

電話：25598518 轉分機 6207、6209、6211

地址：10343 臺北市大同區迪化街 1 段 21 號 6 樓

傳真電話：25598528

敬祝 平安 健康

臺北市勞動力重建運用處敬上

姓名		出生年次	民國 年 月 日
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	學歷	
聯絡電話		婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚
職災發生時間	年 月 日	發生原因	<input type="checkbox"/> 執行業務 <input type="checkbox"/> 上下班交通事故
職災類別/受傷部位及狀況說明	職災類別： <input type="checkbox"/> 受傷 <input type="checkbox"/> 失能 <input type="checkbox"/> 職業病 <input type="checkbox"/> 頭/頸 <input type="checkbox"/> 顏面 <input type="checkbox"/> 手掌/指 <input type="checkbox"/> 手臂 <input type="checkbox"/> 脊椎 <input type="checkbox"/> 腳掌/指 <input type="checkbox"/> 小腿 <input type="checkbox"/> 大腿 <input type="checkbox"/> 其他 _____		

一、請問您目前醫療狀況？

- 完全復原 門診追蹤治療/復健中 住院治療

二、請問您目前之就業狀況？

- 已復工 原事業單位 新事業單位
未復工 仍在職，請公傷病假中
勞資爭議中，未能順利復職
暫無工作意願
參加職訓中
請領失業給付中
已離職，待業求職中

三、請問您是否持有身心障礙證明(手冊)？

- 有 障別：_____障，輕度 中度 重度 極重度
無 原因：不需要 鑑定中 未申請鑑定 已鑑定未通過
其他 _____

四、請問您是否發生勞資爭議等狀況？無(續答第 5 題) 有(以下請續填)

- 已協調並結束爭議 協調處理中 尚未處理

五、請問您是否申請以下相關補助？

- 勞保職災傷病給付 勞保職災失能給付 身心障礙者生活補助
縣(市)府職災慰助金 社會局/處(區公所)急難救助 其他：_____

六、請問您需要那些協助？

- 無需服務
需服務 提供勞保、勞資爭議調解等法律諮詢 協助申請急難救助
提供就業機會，重返職場 提供職訓，培養一技之長
提供創業資訊 提供心理諮商
申請看護或提供身心障礙者補助資訊
其他 _____ (可複選)

本人：_____ 同意 不同意

由臺北市勞動力重建運用處提供暨轉介相關單位提供服務，並將本人資料供其聯繫使用。