**附表四「強化社會安全網－急難紓困實施方案」個案認定表**

**單**位：新臺幣元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 訪查內容 | 訪查時間 | \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分 | | | | | | | | | 受訪人 | | | □申請人本人 □申請人之\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 家庭狀況（以實際共同生活人口為範圍） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 稱謂 | 姓名 | | 身分證字號 | 出 生  年月日 | | 職業 | 職業別  保 險 | | | | | 每月  收入 | | 工作  能力 | | 未就業原因 | | 領取政府補助 |
| 本人 |  | |  |  | |  |  | | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | | | | |  | |  | |  | |  |
| 政府補助 | 一、全戶每月領取政府補助計\_\_\_\_\_\_\_\_\_元：  □核列低收入戶第\_\_\_\_款  每月生活補助費：\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  □低收兒童生活補助：\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  □低收就學生活補助：\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  □中低老人生活津貼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  □身心障礙生活補助：\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  □弱勢兒童及少年生活扶助：\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  □特殊境遇家庭生活扶助：\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  二、已領取□醫療補助：\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  □住院看護費用補助\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  三、已領取□縣(市)急難救助金\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  □關懷救助金 \_\_\_\_\_\_\_\_\_元  四、□已領取災害救助金\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  五、□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 | | | | | | | | 保險及社會資源 | | | 一、保險：（傷病、死亡者之保險情形）  □已獲\_\_\_\_\_\_\_\_\_元：  □公保□勞保□農保□漁保□學保□軍榮保 □國保□汽機車強制險□其他：\_\_\_\_\_\_  □申請中（申請日期：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日）  二、社會資源救助：  □已獲\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (基金會、慈善團體）  救助\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  □登報募捐或捐款\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  三、賠（補）償金：  □已獲\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  □未獲賠(補)償原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □因故調解/訴訟中（申請日期：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日）  四、□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 | | | | | | | |
| 個案評估 | **一、急難事由**  (一)事故發生者是否為家庭主要生計責任者：  □是 □否  (二)認定基準：  □死亡，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  （喪葬費用無力負擔：喪葬費用\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元）  □失蹤，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □罹患重傷病，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  （醫療費用無力負擔：醫療費用\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元）  □失業，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □其他原因無法工作，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □其他變故，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (三)家庭經濟可否維持基本生計：□是 □否 | | | | | | | | **二、家庭狀況（以實際共同生活人口計算）**  (一)實際總收入\_\_\_\_\_\_\_\_\_元÷實際共同生活人口  \_\_\_人=\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  (二)存款\_\_\_\_\_\_\_\_\_元  **三、社工人員服務情形**  □是：□\_\_\_\_\_\_\_\_社會福利服務中心  □\_\_\_\_\_\_\_\_家庭暴力暨性侵害防治中心  □\_\_\_\_\_\_\_\_社區心理衛生中心  □其他，說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □否。如評估疑似保護性或脆弱家庭事件，應通報「社會安全網-關懷e起來」（詳如次頁）。  **四、問題及處遇（含轉介及資源連結）** | | | | | | | | | | |
| 認定結果 | □經認定符合認定基準表：急難事由第\_\_\_類第\_\_\_項，生活陷困第\_\_\_項。  核發關懷救助金 □一次性發給\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。  □分\_\_\_月（次）發給\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，本次已發給\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。  □經認定不符合認定基準表：急難事由第\_\_\_類第\_\_\_項，生活陷困第\_\_\_項。  協助申辦 □低收入戶生活扶助 □中低收入戶 □急難救助 □醫療補助/住院看護補助  □弱勢兒少生活扶助 □特境家庭生活扶助 □災害救助 □實(食)物銀行  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □轉介\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護事件及脆弱家庭通報 | □**一、具有符合兒少保護或脆弱家庭指標之6歲以下兒童家庭。**  □**二、疑似保護事件**  □有遭受身體、性及精神暴力等不當對待情事。  □有兒童、少年、老人、身心障礙者監護或照顧不周情事。  □有兒童、少年、老人、身心障礙遭受其他不當對待。  □**三、疑似脆弱家庭服務事件**  核發關懷紓困金後，仍符合下列脆弱家庭需求面向與脆弱性因子辨識指標（詳如附表五）：  □(一)家庭經濟陷困需接受協助  □工作不穩定或失業  □急難變故  □家庭成員因傷、病有醫療或生活費用需求  □家庭因債務、財務凍結或具急迫性需求  □(二)家庭支持系統變化需接受協助  □天然災害或意外事故等突發性事件致家庭支持功能受損  □家庭成員突發性變故致家庭支持功能受損  □(三)家庭關係衝突或疏離需接受協助  □親密關係衝突(未達家庭暴力程度)或疏離致家庭成員身心健康堪慮  □家庭成員關係衝突(未達家庭暴力程度)或疏離致家庭成員身心健康堪慮  □(四)兒少發展不利處境需接受協助  □具有特殊照顧需求之兒少，致主要照顧者難以負荷或照顧困難有疏忽之虞  □主要照顧者資源或教養知能不足，且無合適替代性照顧者或輔佐人  □兒少不適應行為，係因家庭功能薄弱致有照顧問題  □(五)家庭成員有不利處境需接受協助  □家庭成員生活自理能力薄弱或其他不利因素，致有特殊照顧或服務需求  □疑似或罹患精神疾病致有特殊照顧或服務需求  □酒癮、藥癮等成癮性行為致有特殊照顧或服務需求  □(六)因個人生活適應困難需接受協助  □自殺/自傷行為致有服務需求  □因社會孤立或排除的個人致有服務需求  針對符合上開疑似保護性或脆弱家庭服務事件，是否已至**「社會安全網-關懷e起來」（https://ecare.mohw.gov.tw/）**完成線上通報程序：  □是，通報編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  □否，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 認定人員簽名 | 核定機關主辦業務單位代表 | | 村（里）長或（里）幹事 | | | 社福或公益機構(團體)代表 | | | | 其他單位代表 | | | | | | 核定機關審核 | | (第\_\_\_層決行) | |
|  | |  | | | 單位名稱：  職稱： | | | | 單位名稱：  職稱： | | | | | |