

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：

家庭暴力事件通報表(非性侵害事件、非兒少保事件)

自 102.01.01 起適用

案件類型： 婚姻 / 離婚 / 同居關係暴力 (請加填台灣親密關係暴力危險評估表 TIPVDA) 老人虐待 其他**家庭成員間暴力**

通 報 人	通報單位	醫院 診所及衛生所 衛政 警政 社政 教育 司法 113 防治中心 移民業務機關 其他									
	通報人員	醫事人員 警察人員 社工人員 教育人員 保育人員 司法人員 移民業務人員 其他									
人	單位名稱	受理單位是否需回覆通報單位： 是 否									
	姓名	職稱	電話								
受 保 護 / 被 害 人	受理時間	年 月 日 時 分	通報時間	年 月 日 時 分							
	姓名	性別	男 女	出生日期	年 月 日	身分證統一編號(或護照號碼)					
現 屬 國 籍 別	本國籍非原住民(原籍非本國籍,原籍為 大陸籍 港澳籍 外國籍(泰國 印尼 菲律賓 越南 柬埔寨 蒙古 其他)) 無國籍 資料不明										
	本國籍原住民(布農 排灣 賽夏 阿美 魯凱 泰雅 卑南 達悟(雅美) 鄒 邵 噶瑪蘭 太魯閣 撒奇萊雅 賽德克 其他)										
受 保 護 / 被 害 人	大陸籍 港澳籍 外國籍(泰國 印尼 菲律賓 越南 柬埔寨 蒙古 其他)										
	教育程度	國小 國中 高中(職) 專科 大學 研究所以上 不識字 自修 不詳									
有 無 身 心 障 礙	領有身心障礙手冊(肢障 視障 聽障 聲(語)障 智障 精神障礙 多重障礙 其他)										
	領有身心障礙證明_____ (請註明身心障礙證明的障礙類別及 ICD 診斷)										
疑 似 身 心 障 礙 者	疑似身心障礙者(肢障 視障 聽障 聲(語)障 智障 精神障礙 多重障礙 其他) 非身心障礙者										
	職業	學生 服務業 專門職業 農林漁牧 工礦業 商業 公教軍警 家庭管理 退休 無工作 其他 不詳									
戶 籍 地 址	縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街、道) 段 巷 弄 號之 樓										
	聯絡地址	縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街、道) 段 巷 弄 號之 樓									
電 話	【宅】	【公】								【手機】	
	方便聯絡時間	方便聯繫方式									
安 全 聯 絡 人	安全聯絡人： 電話： 與受保護(被害)人關係：										
	姓名	性別	男 女	出生日期	年 月 日	身分證統一編號(或護照號碼)					
現 屬 國 籍 別	本國籍非原住民(原籍非本國籍,原籍為 大陸籍 港澳籍 外國籍(泰國 印尼 菲律賓 越南 柬埔寨 蒙古 其他)) 無國籍 資料不明										
	本國籍原住民(布農 排灣 賽夏 阿美 魯凱 泰雅 卑南 達悟(雅美) 鄒 邵 噶瑪蘭 太魯閣 撒奇萊雅 賽德克 其他)										
相 對 人	大陸籍 港澳籍 外國籍(泰國 印尼 菲律賓 越南 柬埔寨 蒙古 其他)										
	教育程度	國小 國中 高中(職) 專科 大學 研究所以上 不識字 自修 不詳									
有 無 身 心 障 礙	領有身心障礙手冊(肢障 視障 聽障 聲(語)障 智障 精神障礙 多重障礙 其他)										
	疑似身心障礙者(肢障 視障 聽障 聲(語)障 智障 精神障礙 多重障礙 其他) 非身心障礙者										
有 無 下 列 情 事	職業： 學生 服務業 專門職業 農林漁牧 工礦業 商業 公教軍警 家庭管理 退休 無工作 其他 不詳										
	有無下列情事？ 無 有(酗酒 施用毒品 其他) 不確定										
戶 籍 地 址	縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街、道) 段 巷 弄 號之 樓										
	聯絡地址	縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街、道) 段 巷 弄 號之 樓									
電 話	【宅】	【公】								【手機】	
	其他可聯絡之親友： 電話：										

