**性騷擾被害人接案表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 案件資訊 | | | | |
| 轉介單位 | 單位名稱 |  | 轉介日期 |  |
| 轉介人員 |  | 職稱 |  |
| 聯絡電話 |  | E-MAIL |  |
| 個案基本資料 | 個案姓名 |  | 出生年月日 |  |
| 身份證/居留證號/護照號碼 | |  | |
| 聯絡電話 |  | | |
| 居住地址 |  | | |
| 戶籍地址 |  | | |
| 服務提供方式 | * 自行立案輔導【若勾選此選項，必須撰寫服務紀錄始可結案】 * 由受委託單位輔導，承辦單位\_\_\_\_【倘由受託單位輔導，服務紀錄表將由受託單位進行填寫】【若勾選此選項，必須撰寫服務紀錄始可結案】 * 轉介其他單位服務： * 家防中心 * 社福中心 * 心衛中心 * 學生輔導諮商中心 * 學校輔導室 * 勞政單位 * 其他：\_\_\_\_ * 被害人無服務需求，暫予結案 | | |
| 身分類別 | □本國籍非原住民□本國籍原住民□大陸籍（含港澳）  □外國籍□其他(含無國籍) | | |
| 接案日期 | 年　月　日 | | |
| 服務對象 | * 案主本人 * 案主之配偶 * 案主之直系血親 * 案主之同居親屬 * 與案主社會生活關係密切之人   【可依需求新增服務對象】 | | |

\*藍字為系統操作設定

**服務紀錄表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 填表日期 | 年/月/日 | 服務期間 | 年/月/日~年/月/日 |
| 服務項目 | 服務內容 | | |
| □諮詢協談 | □法律諮詢□醫療諮詢□報案諮詢□就學諮詢□社會福利諮詢  □情緒支持□安全計畫□其他 | | |
| □心理輔導 | 1. 受轉介單位/人員\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. 服務內容：□個別□團體□伴侶□家族□其他\_\_\_\_\_ 3. 是否補助心理輔導費用：  * 是；時數： □6次以下□6次至12次□12次以上 * 否 | | |
| □法律扶助  【本服務項目限涉犯性騷擾防治法第25條時勾選】 | * 律師諮詢服務 * 訴訟補助(訴訟費)： * 民事 * 刑事 * 法律扶助費用(律師費)： * 部分補助 * 全額補助 | | |
| □轉介社會福利服務 | * 脆弱家庭支持服務 * 保護服務 * 其他福利服務 | | |
| □轉介創傷復原中心 | * 社團法人桃園市助人專業促進協會 * 社團法人臺灣兒少權益暨身心健康促進協會 * 芙樂奇心\理諮商所 * 財團法人勵馨社會福利事業基金會 * 社團法人花蓮縣兒童暨家庭關懷協會 * 高雄市旅行心理治療所 * 中崙諮商中心心理諮商所 * 禾心心理諮商所 | | |
| □通譯服務 | 1. 通譯語言：□英語□越南語□印尼語□泰語□日語□原住民語□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. 是否補助通譯費用：□是□否 | | |
| □其他服務 | □陪同出庭 □陪同聲請保護令 □申請相關福利補助 □陪同申請法律協助□其他 | | |
| 工作內容摘要 | | | |
|  | | | |

服務期間系統預設截止日為當月的30日或31日，例如服務期間自113年4月10日開始提供服務，其截止時間為自動帶出為114年4月30日，下個月繼續服務，則該月的服務紀錄表服務期間為114年5月1日至114年5月31日，如在5月31日前結案，再以手動方式修改服務截止日期。

**結案表**

填表日期：＿＿年＿＿月＿＿日

開案日期：＿＿年＿＿月＿＿日

結案日期：＿＿年＿＿月＿＿日

1. 結案原因：

* 已達成個案服務目標。
* 被害人遷居他縣市，續勾子項：
* 已轉介至其他縣市繼續提供服務。
* 被害人表示不須要繼續服務。
* 被害人死亡。
* 被害人入監服刑、長期入住機構或國外。

1. 其他補充事項：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 核章 | 意見 |
| 社工人員 |  |  |
| 督導人員 |  |  |
| 主管人員 |  |  |