

育兒指導服務申請表

中華民國111年5月出版訂定
 中華民國113年8月30日衛授家字第1130960919號函修正
 中華民國114年11月10日衛授家字第1140961216號函修正

一、兒童資料(欄位不足自行增加)	是否出生	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(以下兒童資料免填)			
	姓名	(屬於育兒津貼轉案直接帶入)			
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號	(屬於育兒津貼轉案直接帶入)	
	出生年月日	民國____年__月__日 (系統自動計算)歲 (屬於育兒津貼轉案直接帶入)			
	身心障礙者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	發展遲緩	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 否	
二、父母親資料	父親	姓名		出生年月日	民國____年__月__日(系統自動計算)歲
		身分證字號		是否為主要照顧者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	母親	姓名		出生年月日	民國____年__月__日(系統自動計算)歲
		身分證字號		是否懷孕7個以上	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		是否為主要照顧者		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

三、其他 主要照顧 者資料(欄 位不足自 行增加)	姓名		出生年月日	民國____年____月____日 (系統自動計算)歲
	身分證字號		與兒童的關係	(填報稱謂)

三、育兒指導服務需求(可複選)

1. 親職示範	<input type="checkbox"/> 1-1. 安排孩子的作息時間 <input type="checkbox"/> 1-2. 教導孩子如何整理自己的房間和物品 <input type="checkbox"/> 1-3. 訓練孩子自己大小便、穿脫衣服等 <input type="checkbox"/> 1-4. 哺乳、照顧生病的孩子 <input type="checkbox"/> 1-5. 幫孩子挑選故事書、玩具 <input type="checkbox"/> 1-6. 如何說故事、陪孩子玩玩具 <input type="checkbox"/> 1-7. 孩子哭鬧時怎麼處理 <input type="checkbox"/> 1-8. 其他：(請說明)_____		
2. 餐點預備	<input type="checkbox"/> 2-1. 如何調奶、準備副食品 <input type="checkbox"/> 2-2. 如何餵食 <input type="checkbox"/> 2-3. 兒童餐點準備 <input type="checkbox"/> 2-4. 其他：(請說明)_____		
3. 環境安全指導	<input type="checkbox"/> 3-1. 居家環境是否安全 <input type="checkbox"/> 3-2. 其他：(請說明)_____		
4. 家務指導	<input type="checkbox"/> 4-1. 物品收納、整理 <input type="checkbox"/> 4-2. 其他：(請說明)_____		
5. 親職諮詢	<input type="checkbox"/> 5-1. 如何面對孩子的情緒困擾？ <input type="checkbox"/> 5-2. 孩子出現行為問題時該怎麼辦？ <input type="checkbox"/> 5-3. 照顧者常常會有情緒低潮，會影響孩子嗎？ <input type="checkbox"/> 5-4. 照顧者和其他家人對孩子的教養不一致，該怎麼辦？ <input type="checkbox"/> 5-5. 其他：(請說明)_____		
四、家庭態樣	您的家庭符合下列哪些條件？		
	<input type="checkbox"/> 一般家庭	<input type="checkbox"/> 低收/中低收家庭	
	<input type="checkbox"/> 新手父母家庭	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

<p>五、方便配合家庭訪視的時間（可複選）：</p>	<input type="checkbox"/> 週一【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__: __ ~ __: __ <input type="checkbox"/> 週二【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__: __ ~ __: __ <input type="checkbox"/> 週三【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__: __ ~ __: __ <input type="checkbox"/> 週四【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__: __ ~ __: __ <input type="checkbox"/> 週五【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__: __ ~ __: __ <input type="checkbox"/> 週六【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__: __ ~ __: __ <input type="checkbox"/> 週日【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__: __ ~ __: __		
<p>六、申請人資料(一般民眾)¹</p>	<p>姓名</p>	<p>(屬於育兒津貼轉案，系統帶入聯絡人名)</p>	<p>性別 <input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 <input type="checkbox"/>其他__</p>
<p>七、網絡單位資料²</p>	<p>縣市別</p>	<p>單位</p>	<p><input type="checkbox"/>社政(福)單位 <input type="checkbox"/>衛政單位 <input type="checkbox"/>醫療單位 <input type="checkbox"/>警政單位 <input type="checkbox"/>民政單位 <input type="checkbox"/>教育單位 <input type="checkbox"/>其他</p>
	<p>單位名稱</p>		<p>申請人姓名</p>
	<p>職稱</p>		<p>聯絡電話</p>

¹ 依申請者情況與第7題擇一欄位填寫。

² 依申請者情況與第6題擇一欄位填寫。

	家庭摘要	
八、育兒指導服務後續處理 ³	<input type="checkbox"/> 列入訪視初評表 <input type="checkbox"/> 提供親職諮詢，服務摘要：_____ <input type="checkbox"/> 無須後續服務，說明：_____	

申請人簽名：_____ 申請時間：___年___月___日

³ 由育兒指導服務主辦單位或承辦單位填寫。