**附件二、臺北市立南港高級工業職業學校未成年懷孕及未成年父母個案服務轉介單**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 轉介單位 | 單位名稱 |  | 轉介日期 |  |
| 轉介人 |  | 職稱 |  |
| 電話 |  | 傳真 |  |
| 個案基本資料 | 個案姓名 |  | 出生年月日 |  | 聯絡電話 |  |
| 住址 |  |
| 預產期或幼兒出生年月日 | 預產期： 年 月 日 出生日期： 年 月 日 |
| 問題摘要 |  |
| 轉介目的 | □危機處理 □心理諮商 □法律諮詢 □經濟補助 □就學□醫療協助 □家庭協商 □出養 □就業 □安置 □生涯規劃□其他  |
| 個案緊急聯絡人 | 姓名 |  | 與個案關係 |  |
| 聯絡電話 |  |
| 請視個案需求提供轉介，轉介前先以電話聯繫所在地縣市政府社會局(處)未成年懷孕服務承辦人員，再傳真本轉介單，以維護個案隱私；欲查詢承辦人員名單及聯繫方式，可至衛生福利部社會及家庭署全球資訊網 [http://www.sfaa.gov.tw](http://www.sfaa.gov.tw/SFAA/default.aspx) 或全國未成年懷孕求助站[www.257085.org.tw](http://www.257085.org.tw/) 下載。如有疑義，請電洽「衛生福利部社會及家庭署家庭支持組家庭資源科」04-22582802 或全國未成年懷孕諮詢專線 0800-257-085。 |

|  |
| --- |
| **個案轉介單回覆表** |
| 受轉介單位 |  | 聯絡電話 |  |
| 處理情形摘要 |  |
| 回覆日期 |  | 回覆人 |  | 主管核章 |  |

回覆表請於接獲轉介後 2 週內回傳轉介單位。