


疑似發展遲緩兒童通報單

通報日期：__年__月__日

通報案號：_____

* 兒童姓名：_____ 出生日期：__年__月__日 性別：男 女
* 身份証字號：_____ 年 齡：__歲__月 

身心障礙手冊：無 有, 類別：_____ 等級：極重度 重度 中度 輕度
重大傷病卡：無 有, 病名：_____

監護人：_____ 關係：祖父母 外祖父母 父母 _____ * 電話：(日) _____
家庭別：一般 中低收入 低收入 (夜) _____
單親 外籍配偶 _____ 原住民 _____ 族

是否與監護人同住：是 否

戶籍地址： 縣市 鄉(鎮/市) 村(里) 路(街)
 段 巷 弄 號 樓

* 聯絡地址：_____。
同戶籍地址

* 具體問題描述：(已完成篩檢, 請附篩檢量表)

* 通報原因：

- () 動作發展
- () 語言發展
- () 認知發展
- () 社會與情緒發展
- () 生活自理方面
- () 聽力問題
- () 視力問題
- () 其他 _____

* 就學就醫情形：

()已就學園所:_____

()已就醫醫院:_____

治療項目:_____

*發展診斷或報告：無 有, 醫院：_____

家長接受服務意願：良好普通未知不佳

通報單位：

聯絡電話：

通 報 人：

希望回覆方式：電話書面

*以下由本中心填寫～

受案社工員：

中心督導：

本中心回覆通報人記錄：電話書面其他_____回覆日期：__/__/

※本表可以電話、傳真、郵寄、e-mail、網路等方式通報

※電子郵件：nantou.rfc@msa.hinet.net

※網路通報：www.caeip.org.tw-線上表單

※服務地址：540 南投縣南投市南崗二路 87 號 2 樓(婦幼館兒少服務中心內)

※通報專線：(049)2205345.2201278.2200256.2236157

傳真號碼：(049)2243362