臺南市政府社會局到宅坐月子媒合平台
轉介單

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個案基本資料 | 產婦姓名 |  | 懷孕週數 |  | 胎數 |  |
| 出生日期 |  | 身份證字號 |  |
| 戶籍地址 |  |
| 服務地址 | □同戶籍地址□其他： |
| 聯絡電話 |  | 行動電話 |  |
| 緊急聯絡人 |  | 關係 |  |
| 緊急聯絡人電話 |  |
| 新生兒資料 | 新生兒出生日期 |  |
| 新生兒身體健康狀況(產婦未生產無須填寫) |  |
| 轉介資料 | 轉入單位 |  |
| 聯絡電話/分機 |  | 傳真 |  |
| 轉介原因/個案概況 |  |
| 轉介資料 | * 1.列冊本市低收、中低收入戶者
* 2.產婦或其配偶領有身心障礙證明者
* 3.符合特殊境遇家庭扶助者
* 4.其他經社工訪視評估實際有需求者
 |
| 轉出單位 | 名稱 |  | 轉介社工 |  |
| 單位主管 |  | 連絡電話 |  |

**臺南市政府社會局到宅坐月子媒合平台
轉介回覆單**

|  |
| --- |
| ※臺南市到宅坐月子媒合平台 地址：臺南市歸仁區中正南路二段82-1號TEL：0976-014899、06-2147138 E-mail：mamacare112@gmail.com 承辦單位：社團法人中華民國希望樹全人關懷協會主辦單位：臺南市政府社會局 |
| 回覆情況 | 1.本單位已於 　　年 　　月 　　日收到轉介資料。 2.處理情形：□接受轉介，提供媒合並安排到宅坐月子服務□無法提供服務，原因：　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 承辦人： | 主任： |

 ---------------------------------------------個案轉介回覆聯---------------------------------------------