國立嘉義大學未成年懷孕及未成年父母個案服務轉介單

**附件二**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 轉介單位 | 單位名稱 |  | 轉介日期 |  年 月 日 |
| 轉 介 人 |  | 職 稱 |  |
| 電 話 |  | 傳 真 |  |
| 個案基本資料 | 個案姓名 |  | 生日 |  年 月 日 | 聯絡電話 |  |
| 住 址 |  |
| 預產期或幼兒出生日期 | 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 |  |
| 1. 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。
2. 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> 或全國未成年懷孕求助站[257085.sfaa.org.tw](http://www.257085.org.tw) 下載。
3. 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」（電話：04-22582802）或全國未成年懷孕諮詢專線0800-257-085。
 |