

臺北市急難紓困急難救助/社會救助通報表

108.07.03 修訂

一、個案來源及流程

通報單位填寫	通報來源： <input type="checkbox"/> 當事人求助 <input type="checkbox"/> 當事人親屬 <input type="checkbox"/> 社會工作人員 <input type="checkbox"/> 村里幹事/鄰長 <input type="checkbox"/> 教育/保育人員 <input type="checkbox"/> 醫事人員 <input type="checkbox"/> 警察人員 <input type="checkbox"/> 社區發展協會 <input type="checkbox"/> 其他：_____
通報單位	通報單位：名稱 _____ 通報人姓名 _____ 聯絡電話 _____ 傳真 _____
填	個案需求： <input type="checkbox"/> 急難紓困/急難救助 <input type="checkbox"/> 醫療補助 <input type="checkbox"/> 低收入戶生活扶助 <input type="checkbox"/> 其他
寫	個案現況概述：_____
受理單位	急難救助/生活扶助案受理窗口：_____ (戶籍地)區公所 急難紓困案受理窗口：_____ (居住地)區公所 醫療補助案受理窗口： <input type="checkbox"/> 臺北市政府社會局 受理窗口受理通報時間：____年__月__日__時__分；

二、通報個案資料 (請通報人員協助一併填寫其他基本資料)

基本資料	姓名：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生：____年__月__日 國民身分證統一編號：_____ 電話：(H) _____ (O) _____ (M) _____ 居住地址：_____ 戶籍地址：_____
急難紓困/急難救助	1. 事故發生者： <input type="checkbox"/> 負擔家庭主要生計責任者 <input type="checkbox"/> 非負擔家庭主要生計責任者 2. 事由： <input type="checkbox"/> 1)死亡 <input type="checkbox"/> 2)失蹤 <input type="checkbox"/> 3)罹患重傷病 <input type="checkbox"/> 4)失業 <input type="checkbox"/> 5)其他原因無法工作 <input type="checkbox"/> 6)其他重大變故 致家庭生活陷於困境。 3. 證明文件： <input type="checkbox"/> 戶籍證明 (或身分證明) <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 失蹤證明 <input type="checkbox"/> 罹患重傷病證明 <input type="checkbox"/> 失業證明 <input type="checkbox"/> 其他原因致無法工作證明 <input type="checkbox"/> 防治單位通報敘明：_____
醫療補助	1. 事故發生者： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般市民 2. 事由：罹患傷病名_____；自付醫療費用_____元 3. 證明文件： <input type="checkbox"/> 臺北市市民醫療補助申請表 <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明書：應載明入院、住院日期 (正本) <input type="checkbox"/> 最近六個月內之醫療費用收據 (正本) <input type="checkbox"/> 病患指定帳戶之存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 低收入戶卡正反面影本 <input type="checkbox"/> 中低收入戶卡正反面影本 <input type="checkbox"/> 一般市民請備各類所得及財產資料

受理單位(各區公所社會課)傳真號碼：

松山區：2762-8953 信義區：2722-6473 大安區：2341-9535 中山區：2507-8226 中正區：2396-9233 大同區：2585-9085
 萬華區：2308-2304 文山區：2939-2802 南港區：2786-8005 內湖區：2795-4458 士林區：2883-7582 北投區：2896-5140

急難救助/生活扶助案：請傳個案戶籍所在地區公所社會課 急難紓困案：請傳個案居住所在地區公所社會課

醫療補助案：請傳臺北市政府社會局社會救助科(傳真：2759-7770)