

# 雲林縣中醫師公會 函

會址：斗六市雲林路2段211號6樓之10.11

電話：(05)5354088

傳真：(05)5332336

E-mail：ylcm@seed.net.tw

聯絡人：江佩容

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 106 年 4 月 28 日

發文字號：(106)雲縣中醫邦字第 097 號

速別：

密等及解密條件：

附件：乙件

主旨：函轉雲林縣衛生局，為若實社會救助通報機制，檢送修正「雲林縣政府個人或家庭社會救助通報表」，請查照。

說明：依據雲林縣衛生局 106 年 4 月 20 日雲衛醫字第 1060006416 號函辦理。

理事長黃上邦

檔 號：

保存年限：

106年4月4日

收字第153號

## 雲林縣衛生局 函

機關地址：640雲林縣斗六市府文路34號  
聯絡人及電話：廖振甫(05)5373488分機390  
傳真電話：(05)5378251  
電子郵件信箱：yls347@ylshb.gov.tw

斗六市雲林路2段211號6樓之10

受文者：雲林縣中醫師公會

發文日期：中華民國106年4月20日

發文字號：雲衛醫字第1060006416號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：為落實社會救助通報機制，檢送修正「雲林縣政府個人或家庭社會救助通報表」，請轉知所屬單位並依說明段配合辦理，請查照。

說明：

- 一、依據本縣政府106年4月12日府社救二字第1062612992號函辦理。
- 二、另依社會救助法第9-1條規定略以：「醫事人員因執行業務知悉有社會救助需要之個人或家庭時，應通報直轄市、縣（市）主管機關。」
- 三、請貴單位人員於執行業務知悉個人或家庭有社會救助之需要時，應立即通報所轄區鄉（鎮、市）公所或本縣政府社會處，以掌握時效。

正本：國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院、信安醫療社團法人信安醫院、彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院、中國醫藥大學北港附設醫院、長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院、天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院、全生醫院、天主教福安醫院、蔡醫院、北港仁一醫院、諸元內科醫院、安生醫院、洪揚醫院、育仁醫院、社團法人雲林縣醫師公會、雲林縣中醫師公會、社團法人雲林縣牙醫師公會、雲林縣診所協會

副本：本局醫政科

向長 吳 昭 斗

# 雲林縣政府個人或家庭社會救助通報表

通報日期： 年 月 日 時 分

個案需求	<input type="checkbox"/> 低收入戶生活扶助 <input type="checkbox"/> 急難救助/馬上關懷 <input type="checkbox"/> 低收入戶及中低收入戶醫療補助		
通報單位	通報單位		
	通報人姓名	通報人 聯絡電話	
個案基本資料	通報來源	<input type="checkbox"/> 教育人員 <input type="checkbox"/> 保育人員 <input type="checkbox"/> 社工人員 <input type="checkbox"/> 醫事人員 <input type="checkbox"/> 村里幹事 <input type="checkbox"/> 警察人員 <input type="checkbox"/> 民意代表 <input type="checkbox"/> 一般民眾 <input type="checkbox"/> 自行求助 <input type="checkbox"/> 村里長 <input type="checkbox"/> 其他：	
	個案姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	身分證號	出生	年 月 日
	聯絡電話		
	聯絡地址		
	個案概況 描述	(1) 家庭人口數及其就業狀況：  (2) 家庭成員健康情形：  (3) 全家每月收入：  (4) 其他：	
	案家目前領取補助	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 兒童及少年生活補助 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭生活補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/> 中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 其他：_____	

※若屬兒少保護、婦幼及少年福利服務、身心障礙福利服務及老人福利服務等個案議題，請逕向各業管單位通報。

※通報單位請將本通報表傳真至縣政府社會處或個案戶籍所在地公所社會課辦理，傳真號碼如下：

斗六 5350542 斗南 5950048 虎尾 6333014 西螺 5874955 土庫 6627674 北港 7837806  
 古坑 5821361 大埤 5916518 莿桐 5840301 林內 5894874 二崙 5988821 崙背 6967498  
 麥寮 6937542 東勢 6996017 褒忠 6971190 臺西 6983488 元長 7882128 四湖 7875437  
 口湖 7892649 水林 7855820  
 雲林縣政府社會處傳真：05-5340467；電話：05-5522639，黃小姐

## 雲林縣政府個人或家庭社會救助回覆單

個案姓名		身份證字號	
通報日期	年 月 日	回覆日期	年 月 日
回覆處理情形	<p>1. 評估結果：</p> <p><input type="checkbox"/> 收案</p> <p><input type="checkbox"/> 未收案（可複選）：</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 無法與個案取得聯繫。</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 聯絡資料錯誤，請確認並更正後再通報。</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 其他原因：_____</p>		
	<p>2. 其他補充說明：</p>          		

※若屬兒少保護、婦幼及少年福利服務、身心障礙福利服務及老人福利服務等個案議題，請逕向各業管單位通報。

※通報單位請將本通報表傳真至縣政府社會處或個案戶籍所在地公所社會課辦理，傳真號碼如下：

斗六 5350542 斗南 5950048 虎尾 6333014 西螺 5874955 土庫 6627674 北港 7837806  
 古坑 5821361 大埤 5916518 莿桐 5840301 林內 5894874 二崙 5988821 崙背 6967498  
 麥寮 6937542 東勢 6996017 褒忠 6971190 臺西 6983488 元長 7882128 四湖 7875437  
 口湖 7892649 水林 7855820  
 雲林縣政府社會處傳真：05-5340467；電話：05-5522639，黃小姐