

台東縣東河鄉原住民社工員訪紀錄視表

表 1

編號：

訪視日期：

基本資料				
姓名(當事人)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	使用語言 <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 阿美語 <input type="checkbox"/> 其它_____
電話		生日	年 月 日	
現住地址	臺東縣 東河鄉 村 鄰 路 號			
身分證號		信仰		教育程度
過去從事何職		興趣專長		個案來源 <input type="checkbox"/> 一般民眾 <input type="checkbox"/> 由_____轉介 <input type="checkbox"/> 其它_____
申請人聯絡人		關係		行動電話
住址	<input type="checkbox"/> 同上			
身分別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶老人 <input type="checkbox"/> 榮民 <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者(輕、中、重、極重度) <input type="checkbox"/> 其他_____			
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 其他			
家居狀況	<input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 與配偶居住 <input type="checkbox"/> 與子女同住 <input type="checkbox"/> 三代同堂 <input type="checkbox"/> 其他共同居住_____人，關係_____			
	<input type="checkbox"/> 女兒_____人 <input type="checkbox"/> 兒子_____人 <input type="checkbox"/> 子女居住外地			
住屋狀況	<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 借住 <input type="checkbox"/> 臨時住屋_____			
健康狀況	<input type="checkbox"/> 身體健康，生活自理能力佳 <input type="checkbox"/> 罹患慢性疾病但生活仍可自理 <input type="checkbox"/> 罹患慢性疾病部分生活可自理、部分需仰賴他人 <input type="checkbox"/> 癱瘓臥病在床			
	<input type="checkbox"/> 眼部疾病 <input type="checkbox"/> 腎臟疾病 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 骨與關節疾病 <input type="checkbox"/> 肝臟疾病 <input type="checkbox"/> 肺部疾病 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 腸胃疾病 <input type="checkbox"/> 其他_____			
輔助器材	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 其他			
主觀陳述及希望提供的服務				
補充陳述(訪視員)				
民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 填表人： _____ 受訪人： _____				