

臺中市立仁愛之家入家訪視調查表

105年8月30日訂定
 106年12月29日審視
 107年12月28日審視
 108年12月30日審視
 109年5月27日審視
 110年1月4日審視
 110年4月13日審視

個案姓名		出生日期	年 月 日	年齡	歲	身分證字號	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	學歷		主要經歷		出生地	
戶籍地址							
通訊地址	同上						
緊急聯絡人	姓名		關係		電話		
	地址						
個案類別	<input type="checkbox"/> 一般資格(低收入戶) <input type="checkbox"/> 庇護老人		基本資格	是否已列冊低收入戶： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否有生活自理能力： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否有扶養義務人： <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
安置意願	本人願意接受安置		轉介單位	單位名稱： 聯絡電話：			
生活簡史與家庭概況						家系圖	
經濟狀況							
健康概況						保健組	
評估結果							
社工員			輔導組組長			主任	