

自殺防治通報單

(2024年3月14日更新)

※轉介前請務必告知個案(或聯絡人)將被轉介至衛生局(社區心理衛生中心)。  
※若為透過第三者獲悉訊息、未實際接觸個案，請務必確認及評估實際狀況後再轉介。

\*為必填欄位

\*通報單位： \_\_\_\_\_ \*通報人姓名： \_\_\_\_\_ \*通報人電話： \_\_\_\_\_

※ 本次通報個案屬自殺意念者(係指心存自殺想法，尚未行動者，無實際自殺行為，需進行第24項「簡式健康量表」評估)  
※ 若個案實際有自殺行為(自殺企圖)或自殺死亡，請依自殺防治法，逕至「衛福部自殺防治通報系統」進行線上通報作業。

1、\*個案姓名： \_\_\_\_\_ 2、\*身分證統一編號： \_\_\_\_\_

3、\*性別：男 女 跨性別 4、\*年齡： \_\_\_\_\_ (出生： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日)

5、\*電話：(日) \_\_\_\_\_ / (夜) \_\_\_\_\_ 6、手機： \_\_\_\_\_

7、自殺日期：20\_\_年\_\_月\_\_日  
自殺時段：凌晨 上午 下午 晚上 8、\*通報日期：20\_\_年\_\_月\_\_日

9、\*婚姻狀況：未婚 有偶 離婚/終止結婚 喪偶 不詳 10、\*最高學歷：學前教育 國小 國中 高中/高職 專科 學士 碩士 博士 不詳

11、\*職業：專業人員(持有證照者：醫事人員、律師、會計師等) 民意代表、主管及經理人員  
技術員及助理專業人員 農林漁牧生產人員 服務及售貨工作人員 事務支援人員  
技藝有關工作人員 機械設備操作工及組裝人員 基層技術工及勞力工 軍警消  
一般公務人員 教職人員 家管 退休 失業 無業  
學生(校名： \_\_\_\_\_) 其他： \_\_\_\_\_ 不詳

12、特殊身分別註記：原住民 身心障礙者 中低收入戶 脆弱家庭 精神病人 藥物濫用者 酗酒者 家暴被害人  
家暴加害人 性侵害被害人 性侵害加害人 校安通報 照顧服務個案 其他： \_\_\_\_\_

13、戶籍住址： \_\_\_\_\_縣/市 \_\_\_\_\_鄉/鎮/市/區 \_\_\_\_\_村/里 \_\_\_\_\_

14、\*居住住址： \_\_\_\_\_縣/市 \_\_\_\_\_鄉/鎮/市/區 \_\_\_\_\_村/里 \_\_\_\_\_

15、\*與人同住：是 否 不詳

16、聯絡人(1)姓名： \_\_\_\_\_關係： \_\_\_\_\_電話： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

17、聯絡人(2)姓名： \_\_\_\_\_關係： \_\_\_\_\_電話： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

18、\*是否育有6歲以下幼兒：是 否 不清楚

19、自殺地點：自宅 租屋處 大樓(非自宅) 汽車 旅館 公園 馬路 鐵路 捷運 山區 河(海)  
其他地點： \_\_\_\_\_

20、自殺方式：(複選，最多三種)

<input type="checkbox"/> 安眠藥鎮靜劑	<input type="checkbox"/> 以鎗砲、氣槍及爆炸物	<input type="checkbox"/> 服用或施打毒品過量	<input type="checkbox"/> 自焚
<input type="checkbox"/> 除安眠藥鎮靜劑之外藥物	<input type="checkbox"/> 巴拉刈農藥	<input type="checkbox"/> 一般病媒殺蟲劑(如： 蟑螂、螞蟻、老鼠藥等)	<input type="checkbox"/> 化學物品(如：漂白水
<input type="checkbox"/> 一般農藥(如：農用殺蟲 劑、除草劑、生長劑等)	<input type="checkbox"/> 其他部位之切穿工具	<input type="checkbox"/> 上吊、自縊	<input type="checkbox"/> 悶死及窒息(如塑膠袋套 頭)
<input type="checkbox"/> 割腕 清潔劑、鹽酸等)			
<input type="checkbox"/> 燒炭	<input type="checkbox"/> 汽車廢氣	<input type="checkbox"/> 家用瓦斯	<input type="checkbox"/> 氫氣
<input type="checkbox"/> 臥、跳軌(含鐵路、捷運等)	<input type="checkbox"/> 撞擊(如：撞牆、撞車 等)	<input type="checkbox"/> 溺水(淹死)；跳水	<input type="checkbox"/> 其他氣體及蒸氣
<input type="checkbox"/> 高處跳下	<input type="checkbox"/> 除了上列方式之外之自殺方式： _____		

21、\*自殺原因：(複選，最多三種)

<b>情感/人際關係</b> <input type="checkbox"/> 夫妻問題 <input type="checkbox"/> 家庭成員問題 <input type="checkbox"/> 感情因素(如男女朋友) <input type="checkbox"/> 喪親、喪偶 <input type="checkbox"/> 長期照顧壓力	<b>精神健康/物質濫用</b> <input type="checkbox"/> 憂鬱傾向、罹患憂鬱症或 其他精神疾病 <input type="checkbox"/> 酒精濫用 <input type="checkbox"/> 藥物濫用 <input type="checkbox"/> 使用毒品	<b>工作/經濟</b> <input type="checkbox"/> 職場工作壓力 <input type="checkbox"/> 職場霸凌 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 債務	<b>生理疾病</b> <input type="checkbox"/> 慢性化的疾病問題(如： 久病不癒) <input type="checkbox"/> 急性化的疾病問題(如： 初得知患病)
<b>校園學生問題</b> <input type="checkbox"/> 學校適應問題 <input type="checkbox"/> 課業壓力 <input type="checkbox"/> 校園霸凌 <input type="checkbox"/> 同儕相處問題 <input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 其他： _____	<b>迫害問題</b> <input type="checkbox"/> 遭受騷擾 <input type="checkbox"/> 遭受暴力 <input type="checkbox"/> 遭受詐騙 <input type="checkbox"/> 遭受霸凌	<b>其他</b> <input type="checkbox"/> 兵役因素 <input type="checkbox"/> 訴訟問題 <input type="checkbox"/> 其他： _____	<b>不願說明或無法說明</b> <input type="checkbox"/> 個案(家屬)不願說明 <input type="checkbox"/> 個案因身體狀況無法說明 <input type="checkbox"/> 不詳

22、\*目前是否有在精神科就診或進行心理健康諮詢：有，疾病診斷、住院醫師與醫院： \_\_\_\_\_ 無 不詳

23、\*個案(家屬)是否願意接受衛生局人員訪視、轉介服務：是 否 其他 不詳，補述： \_\_\_\_\_

### 自殺防治通報單

(2024年3月14日更新)

24、\*簡式健康量表 (BSRS) 分數-請個案回想最近一星期中 (包括今天)，下列問題感到困擾或苦惱的程度：  
※請圈選各題分數，若未能完成請於第 25 項「其他相關資訊」敘明原因。

	完全沒有	輕微	中等程度	嚴重	非常嚴重
(1) 睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒	0	1	2	3	4
(2) 感覺緊張或不安	0	1	2	3	4
(3) 覺得容易苦惱或動怒	0	1	2	3	4
(4) 感覺憂鬱、心情低落	0	1	2	3	4
(5) 覺得比不上別人	0	1	2	3	4
★ 有自殺的想法	0	1	2	3	4

檢測結果：(1) 至 (5) 題總分：\_\_分，★自殺想法：\_\_分；評估人員：個案本人 其他：\_\_\_\_\_

說明：

A. (1) 至 (5) 題之總分：

得分 0~5 分：身心適應狀況良好。

得分 6~9 分：輕度情緒困擾，建議找家人或朋友談談，抒發情緒，給予情緒支持。

得分 10~14 分：中度情緒困擾，建議尋求心理諮商或接受專業諮詢。

得分 >15 分：重度情緒困擾，需高關懷，建議轉介精神科治療或接受專業輔導。

B. ★「有無自殺想法」單項評分：

本題為附加題，若前 5 題總分小於 6 分，但本題評分為 2 分以上時，建議至精神科就診。

25、\*其他相關資訊 (請敘明獲悉緣由、自殺意念引發原因、個案或案家概況、轉介單位處置情形)：

26、補述：