115 年 7 月修訂
115 年 5 月修訂
114 年 7 月修訂
114 年 2 月更新
113 年 9 月更新
112 年 12 月修訂
112 年 8 月修訂

桃園市社區遊民(疑似)精神病患通報/轉介單

社會局通報	桃園市遊民外展服務中心 □北區 □南區 通報/轉介日期： 年 月 日 主管核章:		
通報者姓名		關係： 聯絡電話：	傳真電話：
個案基本資料			
個案姓名		出生日期：	性別：□男 □女 □多元性別
身分證字號		聯絡電話：	手機：
戶籍地址	＿＿市/縣＿＿區/市/鎮/鄉＿＿里＿鄰＿＿路/街＿段＿巷＿弄＿號＿樓		
出沒地點			
教育程度	□無 □小學 □國中 □高中(職) □專科 □大學 □碩士 □博士 □不詳		
職業	□有：□士 □農 □工 □商 □家管 □其他＿＿＿＿＿＿ □無：□學生 □退休 □其他＿＿＿＿＿＿ □不詳		
婚姻狀況	□未婚 □已婚 □分居 □同居 □離婚 □鰥寡 □再婚 □其他＿＿＿＿□不詳		
就醫情形	□曾就醫，就醫醫院/年份：(1)＿＿＿＿＿＿＿＿ (2)＿＿＿＿＿＿＿＿ □規則就醫、服藥 □規則就醫但不規則服藥 精神科藥物：□口服□針劑□滴劑 □不規則就醫 □未曾就醫 □不詳		
家庭背景	1. 家庭成員：父：□存□同住；母：□存□同住；配偶：□存□同住；□其他＿＿＿＿ 2. 子女：□無□有，共＿＿人，同住＿＿人；手足：□無□有，共＿＿人，同住＿＿人 3. 家庭經濟狀況：□佳□小康□普通□不佳（□低收入補助□障礙補助□其他＿＿） 4. 家屬與個案態度:□過分關心 □關心 □不關心 □有放棄意念 □關係緊張或衝突		
主要照顧者	□無□有，主要照顧者姓名：＿＿＿＿＿＿ 關係:＿＿＿＿＿ 聯繫電話：＿＿＿＿＿＿		
個案疾病概況			
疾病診斷	□思覺失調症 □情感性精神病 □躁症 □鬱症 □妄想症 □藥酒癮 □其他：＿＿＿＿＿＿＿＿ □不詳		
身心障礙手冊	□有，疾病名稱：＿＿＿＿＿＿障礙類別第＿＿類，□輕度 □中度 □重度 □極重度		
主要症狀(通報需符合至少一項活性症狀)	情感：□無異常 □憂鬱 □焦慮 □易怒 □過度愉悅 □情緒變化快 □冷漠 □害怕 行為：□無異常 □激躁不安 □攻擊 □謾罵 □破壞 □強迫 □人際退縮 □髒亂 □囤積□過度花錢 □衝動性行為 □睡眠需求減少 □不語/呆僵 □自殺/自傷 思考：□無異常 □與現實脫節之固著想法(妄想) □思考跳題 □語無倫次 知覺：□無異常 □幻聽 □幻視 □其他：＿＿＿＿ 其他問題：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 物質濫用史:□無 □酒 □鎮靜安眠藥 □管制藥品或毒品 □不詳 □戒癮已逾一個月 ＊出現前述症狀時，個案當下是否使用藥酒等成癮物質：□有 □無 □不詳 一個月內曾 □精神科急診□警消護送就醫：□是 □否，日期：＿＿月＿＿日		

<table>
<tr><td>案情摘要
※請詳加描述</td><td colspan="7">案情概述（針對此次轉介情事進行簡述）：</td></tr>
<tr><td colspan="8">衛 生 局 審 核</td></tr>
<tr><td>派案/轉知
（免陳核）</td><td colspan="5">□新案，派案予：_____
□疑似個案關懷中，轉知主責單位：
□精照系統列管個案，轉知主責人員：</td><td colspan="2">派案人員核章</td></tr>
<tr><td>不派案</td><td colspan="7">原因：
□轉介優化□住院/住機構中□已規則回診□精照列管中□非精神議題□無法訪視到
□其他：</td></tr>
<tr><td>承辦人</td><td></td><td>督導/執秘</td><td></td><td>股長/技正</td><td></td><td>科長</td><td></td></tr>
</table>

一、桃園市衛生局心理健康科:電話:03-3656963 分機 23、傳真電話:03-3650543,傳真後請來電確認。

二、中心護理師於訪視 1 週內回覆訪視內容給衛生局。

三、非列管個案轉介後至多訪視 3 次(1 次/月),逾 3 個月請再次傳真轉介。

遊民（疑似）精神個案共訪時間表

日期	訪視集合時間	訪視集合地點	聯絡人/電話

備註：為利安排第一次共訪時間，請提供近 2 周內 3 個可以共訪時間，以利安排初訪。