

# 桃園市政府衛生局

## 精神照護機構緊急事件處理通報單

初報    續報    結報

### 一、基本資料

1. 機構名稱：\_\_\_\_\_
2. 開放床數：\_\_\_\_\_床、目前住民收治數：\_\_\_\_\_人
3. 聯絡人姓名：\_\_\_\_\_聯絡電話及手機擇一：\_\_\_\_\_
4. 發生時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日    上午\_\_\_\_時/ 下午\_\_\_\_時

### 二、事件說明

1. 類別：天然災害    意外事件    公共安全事件    其他\_\_\_\_\_
- (請說明：\_\_\_\_\_)

#### 2. 傷亡/損失(壞)情形：

- 無
- 有
- 損失狀況(新臺幣)：100萬元；200萬元；300萬元；其他
- 死亡：1人；2人；3人；其他
- 失蹤：1人；2人；3人；其他
- 傷患：1人；2人；3人；其他

#### 3. 醫療轉出(入)情形：

- 醫院，名稱：
- 其他，請說明：

#### 4. 另通報其他局處單位：

### 三、需協助事項

### 四、處理情形(請條列式描述事件經過、發生原因、現況說明、處理事項...等)