

衛生福利部臺南教養院服務對象轉銜服務實施要點

中華民國93年12月24日修正
中華民國102年11月28日修正

- 一、為提供服務對象整體性及持續性的個別化專業服務，增進其適應能力，以提高生活品質並運用社會資源提供適切服務，特訂定本要點。
- 二、依據身心障礙者權益保障法第四十八條暨身心障礙者生涯轉銜計畫實施辦法規定辦理。
- 三、實施對象：本院服務對象
- 四、實施要項：
 - (一)教養適應：於服務對象初入院階段，協助其適應機構團體生活，並針對個別化需求，安排教養服務課程。
 - (二)就業及社區安置適應：經評估適合外出就業之服務對象，進行職業輔導評量以協助其準備進入就業市場和居住社區家園生活適應。
 - (三)醫療復健適應：評估服務對象健康狀況及醫療需求，協助其醫療復健、照顧和訓練。
 - (四)轉介服務：對於轉(退)院之服務對象，經評估協助其準備回歸家庭生活或轉介至其他合適之機構就業、就養、安置等服務。
- 五、實施要領：

實施要項	工作事項	執行單位	配合單位
(一)教養適應	<ol style="list-style-type: none">1. 家庭訪視蒐集服務對象入院前之相關資料，增進輔導人員對服務對象之瞭解，作為入院後教養照顧之參考。2. 服務對象入院後之觀察、評估與輔導。3. 依服務對象能力、需求及家長期待等，擬定服務對象個別化服務方案，並依其能力學習情形、興趣轉換合適的班別（含養護照顧、生活自理、職業陶冶）及尊重其意願參加生活休閒娛樂活動等。4. 完成服務對象個案管理系統資料建檔（基本資料、檢測資料、個案紀錄表、服務對象現況能力檢核、個別化服務）。5. 每年度依教養評量結果，修訂適合服務對象之個別化服務計畫。	社工科 教保科 教保科 社工科 教保科 保健科 教保科	教保科 社工科 社工科 社工科 保健科
(二)就業及社區安置適應	<ol style="list-style-type: none">1. 篩選有工作意願之服務對象進行職業輔導評量，於就業前瞭解其職業潛能、興趣、技能、人格特質、生理狀況及所需輔具等，以提供具體就業建議，並使評量結果能與潛在就業環境充分結合，以協助服務對象適性就業。2. 媒合並分析工作環境、工作項目配對	教保科 教保科	社工科

	<p>合適之服務對象進行工作訓練。</p> <p>3. 輔導並協助服務對象處理在工作上產生之各項問題，如職場適應、人際溝通、交通安排等事項。</p> <p>4. 輔導及支持就業服務對象生活於社區家園。</p> <p>5. 輔導有轉業必要之服務對象進行職業輔導評量，以作為就業轉銜之參考，並持續追蹤。</p>	<p>教保科</p> <p>教保科</p> <p>教保科</p>	<p>行政室</p>
(三)醫療復健	<p>1. 評估服務對象健康狀況及醫療需求並建立服務對象健康資料庫。</p> <p>2. 訂定、執行及追蹤醫療保健計畫。</p> <p>3. 對身心退化之服務對象提供評估、醫療、復健、相關輔具使用訓練及指導。</p> <p>4. 提供相關醫療諮詢、醫療照顧機構資源轉介等資料。</p> <p>5. 評估多次中短期住院醫療服務對象住院期間之服務或轉介適當照顧機構之準備服務，並結合社會資源提供經濟補助等。</p>	<p>保健科</p> <p>保健科</p> <p>保健科</p> <p>教保科</p> <p>保健科</p> <p>保健科</p> <p>教保科</p>	<p>教保科</p> <p>教保科</p> <p>社工科</p>
(四)轉介服務	<p>1. 依服務對象之就養、就業、長期照顧、居家服務、安寧照顧、經濟補助等需求提供較合適的轉介機構和社會資源。</p> <p>2. 提供服務對象在院教養及醫療照顧相關資料，供服務對象返家由家長自行照顧、外出就業、日間訓練或轉介至其他教養、醫療機構時之參考。</p> <p>3. 處理服務對象離院前情緒及協助服務對象適應新環境。</p> <p>4. 強化連結家庭支持系統並持續追蹤與輔導，以提供家長適時之資源與協助。</p> <p>5. 通報及轉介戶籍地縣市政府個案管理服務中心或長期照顧管理中心建檔便於銜接各縣市政府之社政、衛生、勞政單位介入服務。</p>	<p>社工科</p> <p>教保科</p> <p>保健科</p> <p>教保科</p> <p>社工科</p> <p>社工科</p> <p>社工科</p>	<p>教保科</p> <p>保健科</p>

六、各執行科得依本要點，就實際需求情形，必要時召開個案轉銜服務會議，邀請家長、專家學者及勞政等相關單位，共同規劃辦理服務對象轉銜服務。

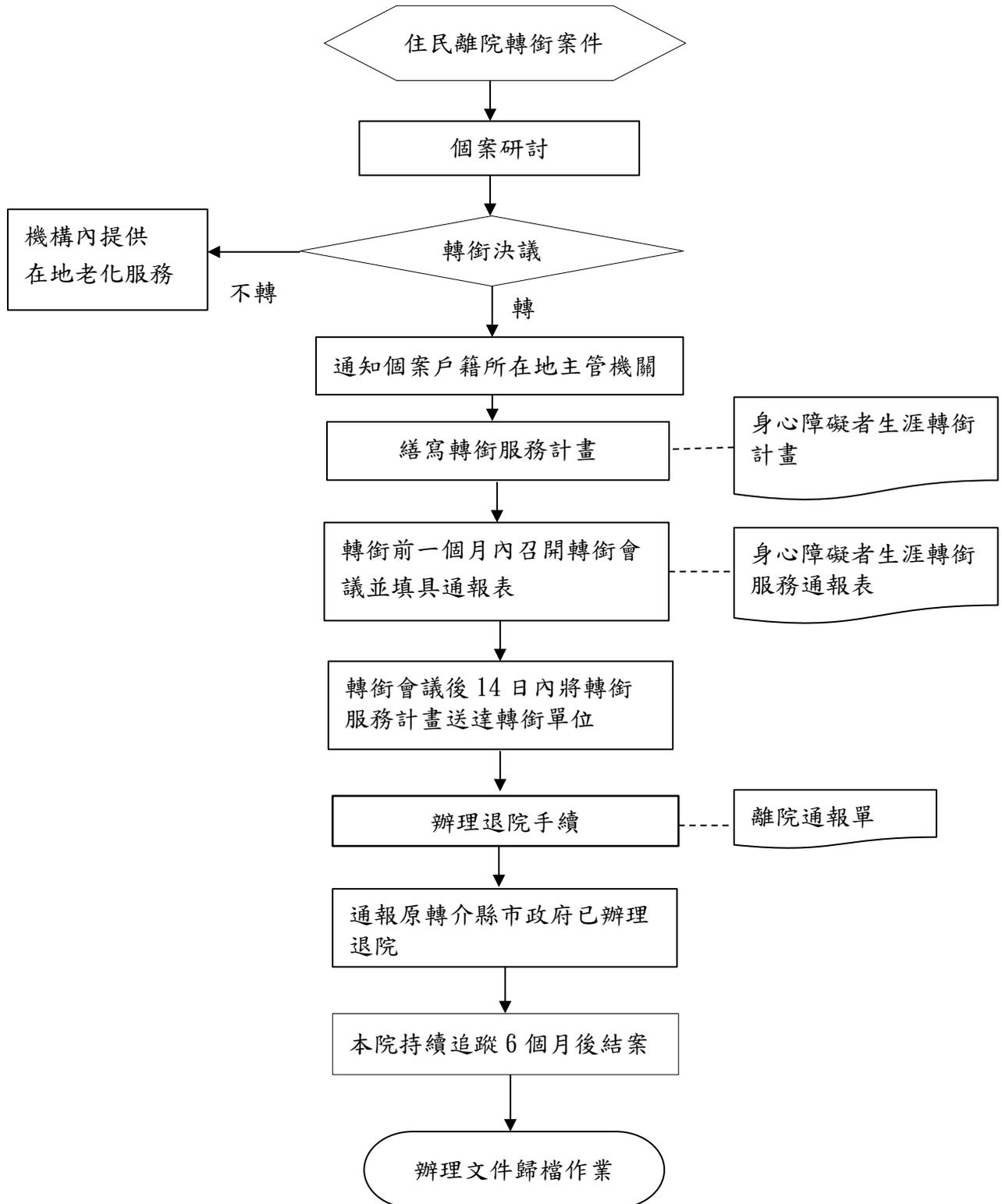
七、本要點奉院長核定後實施，修正時亦同。

衛生福利部臺南教養院轉銜服務流程

中華民國 102 年 11 月 28 日修正

中華民國 105 年 3 月 29 日修正

中華民國 107 年 12 月 28 日修正



身心障礙者生涯轉銜計畫

編號：_____

開案日期：_____

填表日期：_____

受理轉銜單位		聯絡人		聯絡電話	
轉銜原因					
需求評估					
一、身心障礙者基本資料					
服務使用者姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日
身份證字號		聯絡電話		手機	
地址	戶籍地址： 通訊地址：				
聯絡人(一)		關係		聯絡電話	
				手機	
聯絡人(二)		關係		聯絡電話	
				手機	
障礙類別	<input type="checkbox"/> 第一大類： <input type="checkbox"/> 6.智能障礙 <input type="checkbox"/> 9.植物人 <input type="checkbox"/> 10.失智症 <input type="checkbox"/> 11.自閉症 <input type="checkbox"/> 12.慢性精神疾病 <input type="checkbox"/> 14.頑性癲癇症 <input type="checkbox"/> 0.其他 _____ <input type="checkbox"/> 第二大類： <input type="checkbox"/> 1.視覺障礙 <input type="checkbox"/> 2.聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 3.平衡機能障礙 <input type="checkbox"/> 0.其他 _____ <input type="checkbox"/> 第三大類： <input type="checkbox"/> 4.聲音或語言機能障礙 <input type="checkbox"/> 0.其他 _____ <input type="checkbox"/> 第四大類： <input type="checkbox"/> 7.重要器官失去功能：(<input type="checkbox"/> 心臟 <input type="checkbox"/> 造血機能 <input type="checkbox"/> 呼吸器官) <input type="checkbox"/> 0.其他 _____ <input type="checkbox"/> 第五大類： <input type="checkbox"/> 7.重要器官失去功能：(<input type="checkbox"/> 吞嚥機能 <input type="checkbox"/> 胃 <input type="checkbox"/> 腸道 <input type="checkbox"/> 肝臟) <input type="checkbox"/> 0.其他 _____ <input type="checkbox"/> 第六大類： <input type="checkbox"/> 7.重要器官失去功能：(<input type="checkbox"/> 腎臟 <input type="checkbox"/> 膀胱) <input type="checkbox"/> 0.其他 _____ <input type="checkbox"/> 第七大類： <input type="checkbox"/> 5.肢體障礙：(<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 軀幹 <input type="checkbox"/> 四肢) <input type="checkbox"/> 0.其他 _____ <input type="checkbox"/> 第八大類： <input type="checkbox"/> 8.顏面損傷 <input type="checkbox"/> 0.其他 _____ <input type="checkbox"/> 13.多重障礙 (僅限無細項類別者勾選) <input type="checkbox"/> 15.罕見疾病：_____ <input type="checkbox"/> 16.先天代謝異常 <input type="checkbox"/> 16.染色體異常 <input type="checkbox"/> 16.其他先天性缺陷)				
ICF 編碼					
障礙等級	<input type="checkbox"/> 1.輕度 <input type="checkbox"/> 2.中度 <input type="checkbox"/> 3.重度 <input type="checkbox"/> 4.極重度				
致障時間		鑑定日期		重新鑑定日期	
致障原因	<input type="checkbox"/> 1.先天(出生即有) <input type="checkbox"/> 2.後天疾病 <input type="checkbox"/> 3.老年退化 <input type="checkbox"/> 4.交通事故 <input type="checkbox"/> 5.職業傷害 <input type="checkbox"/> 6.其他事故傷害 <input type="checkbox"/> 7.家庭或社會環境因素(例如：自殺、家暴)_____				
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 1.未婚 <input type="checkbox"/> 2.同居 <input type="checkbox"/> 3.已婚 <input type="checkbox"/> 4.分居 <input type="checkbox"/> 5.離婚 <input type="checkbox"/> 6.喪偶 <input type="checkbox"/> 7.其他_____				
居住地點	<input type="checkbox"/> 1.自宅 <input type="checkbox"/> 2.租屋 <input type="checkbox"/> 3.醫療院所 <input type="checkbox"/> 4.教養機構 <input type="checkbox"/> 5.職訓機構 <input type="checkbox"/> 6.中途之家 <input type="checkbox"/> 7.社區家園 <input type="checkbox"/> 8.無固定住所 <input type="checkbox"/> 9.親友家中 <input type="checkbox"/> 10.宿舍(學校/公司) <input type="checkbox"/> 11.其他：(請說明)_____				
家庭經濟狀況	<input type="checkbox"/> 1.低收入戶 <input type="checkbox"/> 2.中低收入戶 (家庭總收入平均未達每人每月最低生活費用 1.5 倍) <input type="checkbox"/> 3.符合請領身心障礙者生活補助費者 (家庭總收入平均未達每人每月最低生活費用 2.5 倍) <input type="checkbox"/> 4.一般戶				
保險狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 1.勞保(含漁保) <input type="checkbox"/> 2.農保 <input type="checkbox"/> 3.軍保 <input type="checkbox"/> 4.健保 <input type="checkbox"/> 5.公教保 <input type="checkbox"/> 6.國保 <input type="checkbox"/> 7.其他：_____				

慣用語 言	<input type="checkbox"/> 1.國語 <input type="checkbox"/> 2.台語 <input type="checkbox"/> 3.客語 <input type="checkbox"/> 4.原住民語 <input type="checkbox"/> 5.手語 <input type="checkbox"/> 6.其他(請說明)_____							
教育史	識字評估	<input type="checkbox"/> 1.不識字 <input type="checkbox"/> 2.部分識字 <input type="checkbox"/> 3.識字						
	學歷	<input type="checkbox"/> 1.學前教育 <input type="checkbox"/> 2.小學 <input type="checkbox"/> 3.國中 <input type="checkbox"/> 4.高中(職) <input type="checkbox"/> 5.專科 <input type="checkbox"/> 6.大學 <input type="checkbox"/> 7.碩士(含以上)						
	學校適應 (學習概況)							
疾病史	使用輔具情形	<input type="checkbox"/> 1.無 <input type="checkbox"/> 2.有(請說明)_____						
	疾病狀況、就醫情形(含復健)、服藥情形:							
工作史	職業相關經驗(曾經接受的職業訓練、實習及期間,曾經從事過的職種、工作表現水準等)	工作經驗 (含現職)	<input type="checkbox"/> 1.無,原因:_____					
			<input type="checkbox"/> 2.有,工作經驗:					
			工作類別 或內容	單位 名稱	期間	離職原因	能力 表現	人際 關係
		職訓/實習經驗	<input type="checkbox"/> 1.無,原因:_____					
			<input type="checkbox"/> 2.有,經驗:					
		工作類別 或內容	單位 名稱	期間	離職原因	能力 表現	人際 關係	
工作協助	(請描述就業服務相關資源使用情形)							
	<input type="checkbox"/> 1.已由就服中心/站/台協助 <input type="checkbox"/> 2.已由職業重建窗口協助 <input type="checkbox"/> 3.職業輔導評量 (評量日期:_____ 評量機構:_____ 職評員:_____) <input type="checkbox"/> 4.職業訓練 <input type="checkbox"/> 5.就業服務(<input type="checkbox"/> 一般性就業 <input type="checkbox"/> 支持性就業 <input type="checkbox"/> 庇護性就業) <input type="checkbox"/> 6.工讀 <input type="checkbox"/> 7.其他:(請註明)_____							
就業現況	1.目前是否就業: <input type="checkbox"/> 是(請續填2) <input type="checkbox"/> 否(請跳填3) 2.現職:_____							
3.未就業原因(可複選): <input type="checkbox"/> 無工作技能 <input type="checkbox"/> 無工作意願 <input type="checkbox"/> 缺乏工作機會 <input type="checkbox"/> 障礙限制 <input type="checkbox"/> 家庭支持系統薄弱 <input type="checkbox"/> 環境障礙 <input type="checkbox"/> 就學中 <input type="checkbox"/> 其他:_____								
照顧史	(請描述服務使用者接受居家服務、臨時暨短期照顧服務、日托服務、社區日間照顧服務、喘息服務、機構安置服務或居家護理等照顧服務情形)							
駕照	機車駕照: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 輕型 <input type="checkbox"/> 重型		汽車駕照: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 小客車 <input type="checkbox"/> 大客車 <input type="checkbox"/> 其他:					
家系暨生態圖								
二、現階段專業服務資料								
<input type="checkbox"/> 1.學前階段 <input type="checkbox"/> 2.各教育階段(<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 大專校院) <input type="checkbox"/> 3.就業階段 <input type="checkbox"/> 4.福利及照顧服務階段 <input type="checkbox"/> 5.長期照顧服務階段 <input type="checkbox"/> 6.其他:_____								

經濟補助	<p>一、生活及照顧</p> <input type="checkbox"/> 低收入戶生活補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/> 日間照顧及住宿式照顧費用補助 <input type="checkbox"/> 居家照顧費用補助 <input type="checkbox"/> 房屋租金及購屋貸款利息補貼 <input type="checkbox"/> 國民年金身心障礙基礎保證年金 <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 購買停車位貸款利息補貼或承租停車位補助 <p>二、醫療復健</p> <input type="checkbox"/> 社會保險費補助 <input type="checkbox"/> 發展遲緩兒童早期療育費用補助 <input type="checkbox"/> 醫療費用補助 <input type="checkbox"/> 輔助費用補助 <input type="checkbox"/> 中低收入戶身心障礙者傷病住院看護費用補助 原住民語身心障礙者及低收入戶參與非正規教育課程補助 <p>三、教育</p> <input type="checkbox"/> 公私立幼稚園學雜費補助 <input type="checkbox"/> 身障者或子女就學費用減免 <input type="checkbox"/> 交通費補助 <input type="checkbox"/> 幼兒教育券 <input type="checkbox"/> 獎助學金 <input type="checkbox"/> 教育補助費 <p>四、就業</p> <input type="checkbox"/> 職業訓練生活津貼 <input type="checkbox"/> 創業貸款補助 <p>五、其他： (請註明)</p>	
支持服務	<p>一、身心障礙者個人照顧服務</p> <input type="checkbox"/> 居家照顧 (<input type="checkbox"/> 身體照顧及家務服務 <input type="checkbox"/> 友善服務 <input type="checkbox"/> 送餐到家) <input type="checkbox"/> 生活重建 <input type="checkbox"/> 日常生活能力培養 <input type="checkbox"/> 社交活動及人際關係訓練 <input type="checkbox"/> 心理諮商輔導 <input type="checkbox"/> 婚姻及生育輔導 <input type="checkbox"/> 課後照顧 <input type="checkbox"/> 自立生活支持服務 <input type="checkbox"/> 復康巴士 <input type="checkbox"/> 情緒支持服務 <input type="checkbox"/> 行為輔導 <p>二、身心障礙者家庭照顧者服務</p> <input type="checkbox"/> 臨時及短期照顧服務 <input type="checkbox"/> 家庭托顧 <input type="checkbox"/> 照顧者支持與訓練及研習 <input type="checkbox"/> 家庭關懷訪視服務 <p>三、其他</p> <input type="checkbox"/> 個案管理服務 <input type="checkbox"/> 團體方案 <input type="checkbox"/> 個別家庭服務計畫 <input type="checkbox"/> 個別教育計畫 <input type="checkbox"/> 定向行動訓練 <input type="checkbox"/> 手語翻譯服務 <input type="checkbox"/> 休閒活動 <input type="checkbox"/> 其他： (請註明)	
復健與醫療服務	<input type="checkbox"/> 聯合評估 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 感覺統合治療 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 聽力整健 <input type="checkbox"/> 視力整健 <input type="checkbox"/> 精神科醫療 <input type="checkbox"/> 營養諮詢 <input type="checkbox"/> 居家護理 <input type="checkbox"/> 居家復健 <input type="checkbox"/> 輔助器具 <input type="checkbox"/> 社區精神復健 <input type="checkbox"/> 身心障礙重新鑑定 <input type="checkbox"/> 重大疾病性醫療：請註明 <input type="checkbox"/> 其他：請註明	
就學服務	<input type="checkbox"/> 最近鑑定時間 年 月 日 <input type="checkbox"/> 再安置 <input type="checkbox"/> 定向行動 <input type="checkbox"/> 知動訓練 <input type="checkbox"/> 生活輔導 <input type="checkbox"/> 個別教育計畫 <input type="checkbox"/> 教師助理 <input type="checkbox"/> 教育輔具 <input type="checkbox"/> 行為輔導 <input type="checkbox"/> 課業輔導 <input type="checkbox"/> 建教合作 <input type="checkbox"/> 工讀機會 <input type="checkbox"/> 職業輔導 <input type="checkbox"/> 就業輔導 <input type="checkbox"/> 支持性就業 <input type="checkbox"/> 職業輔導評量 <input type="checkbox"/> 學力鑑定 <input type="checkbox"/> 入學管道：請註明 <input type="checkbox"/> 校外實習：項目/場所/時數：____/____/____ <input type="checkbox"/> 其他：請註明	
就業服務	<input type="checkbox"/> 個別化職業重建計畫 <input type="checkbox"/> 學習券 <input type="checkbox"/> 職務再設計 <input type="checkbox"/> 就業諮詢 <input type="checkbox"/> 職業輔導評量 <input type="checkbox"/> 職業訓練：____ <input type="checkbox"/> 支持性就業 <input type="checkbox"/> 庇護性就業 <input type="checkbox"/> 一般性就業 <input type="checkbox"/> 市場攤位租借申請 <input type="checkbox"/> 創業貸款協助 <input type="checkbox"/> 其他：____	
安置服務	<input type="checkbox"/> 一般學校 班型、系所： <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 日間式照顧機構 <input type="checkbox"/> 夜間式照顧機構 <input type="checkbox"/> 全日型住宿機構 <input type="checkbox"/> 緊急收容、庇護 <input type="checkbox"/> 安養中心 <input type="checkbox"/> 養護中心 <input type="checkbox"/> 護理之家 <input type="checkbox"/> 申請購置國宅 <input type="checkbox"/> 申請承租國宅 <input type="checkbox"/> 申請平價住宅 <input type="checkbox"/> 其他：請註明 <input type="checkbox"/> 社區居住 <input type="checkbox"/> 社區日間作業設施	
其他	<input type="checkbox"/> 免服兵役 <input type="checkbox"/> 公益彩券經銷商申請 <input type="checkbox"/> 專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/> 家暴防治服務 <input type="checkbox"/> 兒保服務 <input type="checkbox"/> 實物補助 <input type="checkbox"/> 其他：請註明	
三、家庭服務計畫		
四、身心狀況評估		
項目	評估	說明
(一) 活動與參與 1 (0級：沒有困難 4級：非常困難)		
認知 (D1)	<input type="checkbox"/> 0級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級	

四處走動 (D2)	<input type="checkbox"/> 0級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級	
生活自理 (D3)	<input type="checkbox"/> 0級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級	
與他人相處 (D4)	<input type="checkbox"/> 0級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級	
居家活動 (D5之1)	<input type="checkbox"/> 0級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級	
工作與學習 (D5之2)	<input type="checkbox"/> 0級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級	
社會參與 (D6)	<input type="checkbox"/> 0級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級	
(二) 活動與參與 2		
學習與應用 知識活動(1)	<input type="checkbox"/> 0. 無問題 <input type="checkbox"/> 1. 輕度問題 <input type="checkbox"/> 2. 中度問題 <input type="checkbox"/> 3. 重度問題 <input type="checkbox"/> 4. 完全問題	
一般任務與 需求活動(2)	<input type="checkbox"/> 0. 無問題 <input type="checkbox"/> 1. 輕度問題 <input type="checkbox"/> 2. 中度問題 <input type="checkbox"/> 3. 重度問題 <input type="checkbox"/> 4. 完全問題	
溝通活動(3)	<input type="checkbox"/> 0. 無問題 <input type="checkbox"/> 1. 輕度問題 <input type="checkbox"/> 2. 中度問題 <input type="checkbox"/> 3. 重度問題 <input type="checkbox"/> 4. 完全問題	
行動活動(4)	<input type="checkbox"/> 0. 無問題 <input type="checkbox"/> 1. 輕度問題 <input type="checkbox"/> 2. 中度問題 <input type="checkbox"/> 3. 重度問題 <input type="checkbox"/> 4. 完全問題	
家庭關係(7- 5)	<input type="checkbox"/> 0. 無問題 <input type="checkbox"/> 1. 輕度問題 <input type="checkbox"/> 2. 中度問題 <input type="checkbox"/> 3. 重度問題 <input type="checkbox"/> 4. 完全問題	
(三) 其他評估		
尋求資源能力	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 不適用	
支持系統資源	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 不適用	
其他補充：		
五、整體評估 (含優劣勢分析)		
六、轉銜服務準備事項		
七、未來服務建議方案		
轉入單位	<input type="checkbox"/> 1. 轉銜至教育階段 (<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 大專校院) <input type="checkbox"/> 2. 轉銜至就業階段 <input type="checkbox"/> 3. 轉銜至福利及照顧服務階段 <input type="checkbox"/> 4. 轉銜至長期照顧服務階段 <input type="checkbox"/> 5. 其他：	
服務建議	<input type="checkbox"/> 經濟補助 <input type="checkbox"/> 支持服務 <input type="checkbox"/> 居家照顧 <input type="checkbox"/> 臨時及短期照顧服務 <input type="checkbox"/> 心理諮商輔導 <input type="checkbox"/> 行為輔導 <input type="checkbox"/> 輔具服務 <input type="checkbox"/> 定向行動訓練 <input type="checkbox"/> 手語翻譯服務 <input type="checkbox"/> 復健與醫療服務 <input type="checkbox"/> 聯合評估 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 感覺統合治療 <input type="checkbox"/> 聽力整健 <input type="checkbox"/> 視力整健 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 精神科醫療 <input type="checkbox"/> 社區精神復健 <input type="checkbox"/> 居家護理 <input type="checkbox"/> 居家復健 <input type="checkbox"/> 身心障礙重新鑑定 <input type="checkbox"/> 就學服務 <input type="checkbox"/> 入學再鑑定 <input type="checkbox"/> 入學再安置 <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 職業輔導評量 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 職務再設計 <input type="checkbox"/> 安置服務 <input type="checkbox"/> 其他： (請說明)	
轉銜單位		聯絡電話

填表人員		督導或主管	
------	--	-------	--

• 服務使用者/家屬簽名：_____ / _____

• 召開轉銜會議日期：_____ • 預計轉銜日期：_____