

※本通報表◎部分為非必填項目

※密件 請傳_____縣（市）發展遲緩兒童早期療育通報轉介中心

電話： 傳真：

電子郵件信箱：

疑似發展遲緩兒童通報表

通報日期： 年 月 日

兒童資料

姓名：	身分證字號：	出生日期： 年 月 日	性別： ☐ 男 ☐ 女
身心障礙手冊	☐ 無 ☐ 有	◎核發日期：__年__月__日、障礙類別：_____ 障礙等級： ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度	
發展遲緩證明	☐ 未經聯評中心、評估醫院鑑定，有疑似發展遲緩情形。 ☐ 正由聯評中心、評估醫院鑑定中。 ☐ 已經聯評中心、評估醫院鑑定有疑似遲緩。 ☐ 已經聯評中心、評估醫院鑑定，領有綜合報告書或診斷書。		
重大傷病證明	☐ 無 ☐ 有	◎病名：_____	原住民： ☐ 是 ☐ 否
聯絡電話	(日) _____ (夜) _____		
地址	戶籍地址：_____ 市(縣) 區(鄉鎮市) 路(街) 段 巷 弄 號之 樓之 通訊地址： ☐ 同上 市(縣) 區(鄉鎮市) 路(街) 段 巷 弄 號之 樓之		
(疑似)發展遲緩類別	☐ 語言溝通能力 ☐ 認知能力 ☐ 社會、情緒發展 ☐ 粗動作 ☐ 精細動作 ☐ 生活自理 ☐ 其他_____		

家長資料

父親	姓名：	◎出生日期： 年 月 日
	聯絡電話：	聯絡地址：
	原國籍： ☐ 本國籍(☐ 一般 ☐ 原住民) ☐ 大陸 ☐ 港澳 ☐ 越南 ☐ 泰國 ☐ 印尼 ☐ 菲律賓 ☐ 柬埔寨 ☐ 其他：_____	
母親	姓名：	◎出生日期： 年 月 日
	聯絡電話：	聯絡地址：
	原國籍： ☐ 本國籍(☐ 一般 ☐ 原住民) ☐ 大陸 ☐ 港澳 ☐ 越南 ☐ 泰國 ☐ 印尼 ☐ 菲律賓 ☐ 柬埔寨 ☐ 其他：_____	
監護人	☐ 同父親 ☐ 同母親 ☐ 另列如下：	
	姓名：	與兒童關係：
聯絡人	聯絡電話：	聯絡地址：
	☐ 同父親 ☐ 同母親 ☐ 另列如下：	
主要照顧人	姓名：	與兒童關係：
	聯絡電話：	聯絡地址：

