

未成年子女遭父母(或親屬)擅帶離家失蹤案件通報表

一、求助/陳情者基本資料				
姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女	
國 籍	☐ 我國 ☐ 外國：_____	與失蹤兒童 及少年關係		
身分證統一編號	(外籍人士請填居留證/護照號碼)		出生日期	
聯絡住址				
聯絡電話				
二、失蹤(疑似)兒童及少年基本資料				
姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女	
身分證統一編號		出 生 日 期		
失 蹤 日 期	(失蹤或遭帶離家或失聯)			
監 護 權	☐ 父母共同監護 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 其他_____			
三、擅帶者(疑似)基本資料				
姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女	
國 籍	☐ 我國 ☐ 外國：_____	與失蹤兒童 及少年關係		
身分證統一編號	(外籍人士請填居留證/護照號碼)		出生日期	
聯絡住址				
聯絡電話				
四、案情概述				
(一)失蹤協尋： ☐ 已報案 ☐ 未報案 ☐ 其他_____				
(二)是否提出司法訴訟： ☐ 有，訴訟標的 _____ 訴訟進度(結果) _____ ☐ 無				
(三)是否涉及家暴/兒保/攜子自殺： ☐ 已通報家暴 ☐ 已通報兒保 ☐ 已通報自殺防治中心 ☐ 曾經通報家暴 ☐ 曾經通報兒保 ☐ 以上皆無				
(四)該未成年兒童及少年行蹤？ ☐ 已出境至_____國(地區)，當地住址為： _____ ☐ 已出境，但入境國(地區)不詳 ☐ 尚未出境 ☐ 無法確認是否出境				
(五)案情摘要說明：				
(六)求助事項說明：				
五、通報單位				
單 位 名 稱			轉 介 日 期	
聯 絡 人		電 話	傳 真	

衛生福利部委託辦理遭父母(或親屬)擅帶離家兒少協尋服務單位

電話：04-2371-0501 傳真：04-2371-0503 E-mail：takenaway@cwlf.org.tw

地址：403536 臺中市西區五權西路一段257號4樓之1

協 尋 / 訪 視 紀 錄 表

日期	聯絡方式	聯絡對象 (姓名/單位名稱)	處理摘要
	☐ 電話 ☐ 郵件 ☐ 面訪 ☐ 公文 ☐ 其他_____		
	☐ 電話 ☐ 郵件 ☐ 面訪 ☐ 公文 ☐ 其他_____		
	☐ 電話 ☐ 郵件 ☐ 面訪 ☐ 公文 ☐ 其他_____		
協尋/訪視結果	☐ 已尋獲/已完成訪視(請續填以下欄位) ☐ 未尋獲/未完成訪視，原因：		

受訪者	姓 名		性 別	
	與失蹤兒少關係		聯絡電話	
	聯絡地址			

兒童少年基本資料	姓 名		性 別	
	出生日期或年齡			
	身分證字號或護照、居留證號碼			
	聯絡地址			
	聯絡電話			
	目前與誰同住	☐ 父親 ☐ 母親 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 外祖父 ☐ 外祖母 ☐ 姑姑/姑丈 ☐ 叔叔/伯伯 ☐ 舅舅/舅母 ☐ 阿姨/姨丈 ☐ 嬸嬸/伯母 ☐ 保母 ☐ 養父 ☐ 養母 ☐ 不詳 ☐ 其他		
	目前主要生活照顧者	☐ 父親 ☐ 母親 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 外祖父 ☐ 外祖母 ☐ 姑姑/姑丈 ☐ 叔叔/伯伯 ☐ 舅舅/舅母 ☐ 阿姨/姨丈 ☐ 嬸嬸/伯母 ☐ 保母 ☐ 養父 ☐ 養母 ☐ 不詳 ☐ 其他		
	目前就學狀況	☐ 未達入學年齡 ☐ 已達入學年齡，未入學，原因：_____ ☐ 就學中，教育程度：_____ ☐ 不詳		
	健康狀況	1. 體格 ☐ 胖 ☐ 瘦 ☐ 適中 ☐ 不詳 ☐ 其他：_____ 2. 疾病 ☐ 無 ☐ 不詳 ☐ 曾罹患疾病(疾病名稱：_____) 目前治療情形 ☐ 已痊癒 ☐ 持續治療中 ☐ 其他_____		
	生活適應狀況	1. 語言 ☐ 聽/說流利 ☐ 聽/說尚可 ☐ 會聽，不會說 ☐ 都不會 ☐ 還不會說話 ☐ 不詳 ☐ 其他_____ 2. 情緒 ☐ 情緒起伏大，經常鬧脾氣/哭鬧 ☐ 偶而會發脾氣/哭鬧 ☐ 甚少發脾氣/哭鬧 ☐ 情緒穩定 ☐ 時常保持笑臉 ☐ 冷漠，很少出現情緒變化		

		☐ 不詳 ☐ 其他_____		
		3. 人際關係 ☐ 喜歡與他人接觸 ☐ 只與固定對象互動 ☐ 孤僻不喜歡與他人互動 ☐ 不詳 ☐ 其他_____		
		4. 朋友 ☐ 有好朋友 ☐ 有普通朋友 ☐ 沒有朋友 ☐ 不詳 ☐ 其他_____		
		5. 文化學習 ☐ 熟悉當地習俗 ☐ 大概了解當地習俗 ☐ 不懂當地習俗 ☐ 不詳 ☐ 其他_____		
		6. 其他補充說明：		
家屬意願	1. 提供臺灣親屬聯絡地址及電話 ☐ 願意 ☐ 只願意提供_____ ☐ 不願意 ☐ 不詳 ☐ 其他_____			
	2. 提供臺灣親屬受訪兒少個人資料(如照片、健康與生活適應狀況…等) ☐ 願意 ☐ 只願意提供_____ ☐ 不願意 ☐ 不詳 ☐ 其他_____			
	3. 返臺規劃 ☐ 未來不會帶受訪兒少到台灣 ☐ 未來會帶受訪兒少到台灣，可能日期： ☐ 不詳 ☐ 其他_____			
	4. 其他補充說明：			
填表人	機關(單位)性質	☐ 公部門 ☐ 民間單位 ☐ 其他：		
	機關(單位)名稱			
	姓名		職稱	
	電話			
	訪視日期			
	訪視方式	☐ 面談，地點：_____ ☐ 電訪		
	特殊訪視狀況	☐ 有： ☐ 拒絕受訪 ☐ 態度防備 ☐ 口語或肢體衝突 ☐ 其他_____ ☐ 無		
附件	請提供 受協尋/訪視之兒童或少年生活照片 (2~3 張)		請提供 受協尋/訪視之兒童或少年居住環境照片 (2~3 張)	

備註：1. 本表相關欄位得視個案狀況自行選擇適用欄位填寫，並得自行延伸表格使用。

2. 本表限填 1 位兒童或少年之資料，如訪視 1 位以上之個案，請分別填列。

跨境協尋個案摘要表（單人版）

未成年子女遭父母(或親屬)擅帶離家失蹤案件
個案摘要表

一、失蹤(疑似)兒童及少年基本資料				
姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女	出生日期
身分證統一編號		護照號碼		
地 址				
失蹤日期		出境日期		
監護人				
二、擅帶者(疑似)基本資料				
姓 名		與兒少關係		
身 分 別	(請填寫現有國籍與原屬國籍)			
身分證統一編號 或居留證/護照號碼	(請註明證號種類)			
地 址	(請優先提供當地可連繫地址)			
聯絡電話	(請優先提供當地可連繫電話)			
三、求助者基本資料				
姓 名		與兒少關係		
身 分 別				
身分證字號				
連絡電話				
聯絡住址				
四、案情概述				
(一)求助者姓名：_____，與失蹤兒童少年關係：_____				
(二)失蹤協尋： ☐ 已報案 ☐ 未報案 ☐ 其他_____				
(三)是否提出司法訴訟： ☐ 有，訴訟標的 _____ 訴訟進度(結果) _____ ☐ 無				
(四)案情摘要說明：				
(五)已提供之服務說明：				
五、請求協處事項				
六、附件				
共_____件： ☐ 1. ☐ 2.				
填表單位資料				
承 辦 人		填 表 日 期		

衛生福利部委託辦理遭父母(或親屬)擅帶離家兒少協尋服務單位

電話：04-2371-0501 傳真：04-2371-0503 E-mail：takenaway@cwlf.org.tw

地址：403536 臺中市西區五權西路一段257號4樓之1

跨境協尋個案摘要表（手足版）

未成年子女遭父母(或親屬)擅帶離家失蹤案件
協尋/訪視個案摘要表

一、失蹤(疑似)兒童及少年基本資料						
案 1	姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女	出生日期	
	身分證統一編號		護 照 號 碼			
案 2	姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女	出生日期	
	身分證統一編號		護 照 號 碼			
戶 籍 地 址						
失 蹤 日 期				出 境 日 期		
監 護 人						
二、擅帶者(疑似)基本資料						
姓 名				與 兒 少 關 係		
身 分 別		(請填寫現有國籍與原屬國籍)				
身分證統一編號 或居留證/護照號碼		(請註明證號種類)				
聯 絡 住 址		(請優先提供當地可連繫地址)				
聯 絡 電 話		(請優先提供當地可連繫電話)				
三、求助者基本資料						
姓 名				與 兒 少 關 係		
身 分 別						
身分證字號						
連 絡 電 話						
聯 絡 住 址						
四、案情概述						
(一)求助者姓名：_____，與失蹤兒童少年關係：_____						
(二)失蹤協尋： ☐ 已報案 ☐ 未報案 ☐ 其他_____						
(三)是否提出司法訴訟： ☐ 有，訴訟標的 _____ 訴訟進度(結果) _____ ☐ 無						
(四)案情摘要說明：						
(五)已提供之服務說明：						
五、請求協處事項						
六、附件						
共_____件： ☐ 1. ☐ 2.						
填表單位資料						
承 辦 人				填 表 日 期		

衛生福利部委託辦理遭父母(或親屬)擅帶離家兒少協尋服務單位

電話：04-2371-0501 傳真：04-2371-0503 E-mail：takenaway@cwlf.org.tw

地址：403536 臺中市西區五權西路一段257號4樓之1