

# 如何進行線上通報

## 一、通報方式：

### (一) 線上通報：

1. 於線上通報網址上直接建立通報表，透過網路傳送至家防中心。

2. 線上通報網址

(1) 高雄市政府社會局家暴及性侵害防治中心(首頁)

網址：<http://safesex.kcg.gov.tw>

(2) 關懷 e 起來

網址：<https://ecare.mohw.gov.tw/>

(二) 紙本傳真通報（可至家防中心網頁下載電子檔）

1. 手寫後傳真家防中心，傳真電話：07-3356203

2. 在電腦上 key-in 後列印紙本傳真家防中心

## 二、誰是責任通報人？

### (一) 家庭暴力防治法第 50 條

醫事人員、社會工作人員、教育人員、保育人員、警察人員、移民業務人員及其他執行家庭暴力防治人員。

### (二) 兒童及少年福利與權益保障法第 53 條

醫事人員、社會工作人員、教育人員、保育人員、教保服務人員、移民業務人員、戶政人員、警察、司法人員、村（里）幹事及其他執行兒童及少年福利業務人員。

### (三) 性侵害犯罪防治法第 8 條

醫事人員、社工人員、教育人員、保育人員、警察人員、勞政人員、移民業務人員，於執行職務知有疑似性侵害犯罪情事者。

### (四) 老人福利法第 43 條

醫事人員、社會工作人員、村（里）長與村（里）幹事、警察人員、司法人員及其他執行老人福利業務之相關人員。

## 三、多久要通報？

責任通報者知悉應立即向主管機關(社會局家防中心)通報，至遲不得超過 24 小時。

## 四、線上通報的好處

(一) 增加通報表建檔品質：避免費時釐清通報表內容

(二) 順暢通報流程：減少雙方重複確認通報的時間

(三) 避免重複人力建檔

(四) 避免紙本曝光的可能

(五) 響應環保節能省碳趨勢

(六) 一般民眾亦可使用

## 五、線上通報步驟說明：

(一)高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心（首頁）

網址：<http://safesex.kcg.gov.tw/>

點選「**線上通報**」



(二)關懷 e 起來

網址：<https://ecare.mohw.gov.tw/>



### (三) 上通報「家暴」案件



1. 開啟進入「家暴暴力/老人保護事件通報表」
2. 於案件類型下拉選單選擇「家庭暴力事件」

#### 家庭暴力/老人保護事件通報表

表單填寫說明：

1. 緊急案件，請直接撥打110報案，由警政機關勤務指揮中心啟動緊急救援機制，以掌握救援的時效性。
2. 通報人身份說明如下：
  - (1)一般民眾：可不填寫通報人員相關資訊
  - (2)責任通報人員：醫事人員、社工人員、臨床心理人員、教育人員、保育人員、警察人員、移民業務人員及其他執行家庭暴力防治人員。
3. 請逐項填寫各項資料，其中「\*」為必填欄位、「◎」為擇一填寫欄位。
4. 若有填寫電子郵件，系統將自動通知本案件的處理情形
5. 提供愈完整的資訊，將加快案件處理的速度
6. 當事人未滿18歲請使用「[兒少通報表](#)」通報
7. 教育人員通報之案件，倘當事人具有校園之教職員工生身分者，併請通報教育部校安中心。  
(網址：<https://csrc.edu.tw/>)
8. 警察單位請改由警政署單一登入系統入口網裡的[婦幼安全線上通報系統](#)進行通報。

#### 案件資訊

通報人身份*	<input type="text"/>	受理單位*	選擇受理縣市 <input type="text"/> 家庭暴力暨性侵害防治中心
案件類型*	<input type="text"/> 家庭暴力事件 (含親密關係暴力, 直系血(姻)親卑親屬) <input type="text"/> 家庭暴力事件 (含親密關係暴力, 直系血(姻)親卑親屬虐待) <input type="text"/> 老人保護事件 (含疏忽、遺棄、依契約對其有扶養義務之人)	受理單位是否需回覆通報單位	<input type="text"/>
通報單位	<input type="text"/>	通報人員	<input type="text"/>
通報人姓名*	<input type="text"/>	職稱	<input type="text"/>
電子郵件	<input type="text"/>	電話*	<input type="text"/>

### 3. 填寫「被害人」相關資訊

受保護/被害人	身分證號	<input type="text"/>	姓名*	<input type="text"/>
	出生日期	民國 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	性別	<input type="text"/>
	國籍別	<input type="text"/>		
	婚姻狀態	<input type="text"/>	是否有同住之未成年(孫)子女	<input type="checkbox"/> 有, <input type="text"/> 人, 關係 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 無
	戶籍地址◎	<input type="text"/> 村 <input type="text"/> 鄰 <input type="text"/> 路 <input type="text"/> 段 <input type="text"/> 巷 <input type="text"/> 弄 <input type="text"/> 號之 <input type="text"/> 樓之 <input type="text"/> 室		
	聯絡地址◎	<input type="text"/> 村 <input type="text"/> 鄰 <input type="text"/> 路 <input type="text"/> 段 <input type="text"/> 巷 <input type="text"/> 弄 <input type="text"/> 號之 <input type="text"/> 樓之 <input type="text"/> 室		
	教育程度	<input type="text"/>	職業	<input type="text"/>
	領有身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 聾 (語) 障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 精神障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 失智症 <input type="checkbox"/> 其他		
	領有身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16		
	疑似身心障礙者	<input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 聾 (語) 障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 精神障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 失智症 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 非身心障礙者		
住宅電話◎	<input type="text"/>	公司電話◎	<input type="text"/>	
方便聯絡時間	<input type="text"/>	行動電話◎	<input type="text"/>	
安全聯絡人◎	<input type="text"/>	電話◎	<input type="text"/>	
		與受保護(被害)人關係	<input type="text"/>	

#### 4.填寫「相對人」相關資訊

刪除	身分證號	姓名	性別	民國	出生年	月	日	國籍別	教育程度
✖			▼	民國				▼	▼

註：身分證號及姓名至少需輸入一項，否則該筆相對人資料將不會被儲存；第一筆請輸入主要相對人資料。

#### 5.填寫案情陳述：

- (1) 請於空白欄位簡略描述案發經過
- (2) 填寫「案件類型」、「兩造關係」、「受暴型態」、「家暴因素」...等其他資訊
- (3) 如有其他兒少受暴，請另行通報兒少通報表
- (4) 如當次事件有兒少目睹家暴，請勾選「有」並填答\_\_名及與被害人關係

具體事實

一、發生時間 民國 年 月 日 時 分

二、發生地點

三、案情陳述

1. 案發經過\*：

2. 案件類型：

3. 兩造關係：

4. 被害人受暴類型：

5. 被害人受傷類其他：

6. 加害人施暴時是否使用武器：

7. 被害人是否有自殺意念：

8. 被害人是否有自殺行為：

9. 本次家暴因素（可複選）：

10. 家中有無兒童或少年遭受家庭暴力？

11. 家中有無兒童或少年目睹家庭暴力？

12. 本事件是否涉及公共危險案件？

13. 其他補充內容（如會求助對象或單位、相關評估意見等）：

#### 6.協助事項及相關意見：請勾選已協助事項及評估被害人後續需要協助事項

協助事項及相關意見

一、本案是否已完成臺灣親密關係暴力危險評估表：

二、被害人後續是否願意社工介入協助？

三、被害人是否願意被加害人協尋？

四、已協助事項？

五、被害人後續需要協助事項：

六、需轉介給社工案件；有下列情形之一者，除傳真通報表或以網路（網址：<http://ecare.mohw.gov.tw/>）通報外，建議立即以電話聯繫當地防衛中心或社工員評估處理。

經評估被害人處於高危險情境者。

被害人受暴事實，經確認無其他安全支持網絡可協助，需緊急安置或擬定其他安全計畫。

其他

檢視通報 放棄通報

如為「親密關係」暴力，續填台灣親密關係暴力危險評估量表(TDA)

### 台灣親密關係暴力危險評估表 (TIPVDA)

**本表目的** 本評估表的目的是想要瞭解親密暴力事件的危險情形，幫助工作者瞭解被害人的危險處境，加以協助；也可以提醒被害人對於自己的處境提高警覺，避免受到進一步的傷害。

**填寫方式** 請工作夥伴於接觸到親密關係暴力案件被害人時，詢問被害人下列問題，並在每題右邊的有或沒有框內打勾(✓)。

(下面各題之“他”是指被害人的親密伴侶，包括配偶、前配偶、同居伴侶或前同居伴侶)

被害人姓名	<input type="text"/>	加害人姓名	<input type="text"/>	兩造關係	<input type="text"/>
填寫人單位	<input type="text"/>	填寫人姓名	<input type="text"/>	聯絡電話	<input type="text"/>
※受暴時間已持續多久?	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	填寫日期	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日		

評估項目	沒有	有
1. 他曾對你有無法呼吸之暴力行為。 (如： <input type="checkbox"/> 勒/掐脖子、 <input type="checkbox"/> 悶臉部、 <input type="checkbox"/> 按頸入水、 <input type="checkbox"/> 開瓦斯、或 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="text"/> 等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 他對小孩有身體暴力行為(非指一般管教行為)。(假如你未有子女，請在此打勾 <input type="checkbox"/> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 你懷孕的時候他曾經動手毆打過你。(假如你未曾懷孕，請在此打勾 <input type="checkbox"/> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 他會拿刀或槍、或是其他武器、危險物品(如酒瓶、鐵器、棍棒、硫酸、汽油...等)威脅恐嚇你。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 他曾揚言或威脅要殺掉你。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 他有無說過像：「要分手、要離婚、或要警請保護令...就一起死」，或是「要死就一起死」等話。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. 他曾對你有跟蹤、監視或惡性打擾等行為(包括唆使他人)。(假如你無法確定，請在此打勾 <input type="checkbox"/> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 他曾故意傷害你的性器官(如踢、打、搥或用異物傷害下體、胸部或肛門)或對你性虐待。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 他目前每天或幾乎每天喝酒喝到醉(「幾乎每天」指一週四天及以上)。若是，續填下面兩小題： (1) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 若沒喝酒就睡不著或手發抖， (2) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 醒來就喝酒。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 他曾經對他認識的人(指家人以外的人，如朋友、鄰居、同事...等)施以身體暴力。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 他目前有經濟壓力的困境(如破產、公司倒閉、欠卡債、龐大債務、失業等)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. 他是否曾經因為你向外求援(如向警察報案、社工求助、到醫院驗傷或警請保護令...等)而有激烈的反應(例如言語恐嚇或暴力行為)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. 他最近懷疑或認為你們之間有第三者介入感情方面的問題。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. 你相信他有可能殺掉你。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. 過去一年中，他對你施暴的情形是否愈打愈嚴重。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

被害人對於目前危險處境的看法(0代表無安全顧慮，10代表非常危險)

請被害人在0-10級中圈選：	不怎麼危險	有些危險	頗危險	非常危險	上列答有題數合計	0 分
	0 1 2 3	4 5	6 7	8 9 10		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

警察/社工員/醫事人員對於本案之重要紀錄或相關評估意見註記如下：

(五) 檢視、確認通報：填寫完畢後，請按「檢視通報」

住宅電話◎  公司電話◎  行動電話◎   
地 址:

1. 出現「尚未完成通報」

### 家庭暴力／老人保護事件通報表

處理狀況	尚未完成通報	受理時間	
通報人身份	責任通報	受理單位	高雄市 家庭暴力暨性侵害防治中心
案件類型	家庭暴力事件	是否需回覆通報單位	
通報人	通報單位	防治中心	單位名稱 高市社會局家防中心專線救援組
	通報人員	社會工作人員	通報時間 104年03月08日11時39分
	姓 名	000	職 稱 社工員
	電 話	5355920	電子郵件

2. 記得再點選右下角「確定通報」

- 四、是否願意被加害人協尋？
- 五、家中有無兒童或少年遭受家庭暴力？
- 六、家中有無兒童或少年目睹家庭暴力？
- 七、被害人後續是否願意社工介入協助？

[打錯了修改](#) [顯示危險評估表](#) [列印這一頁](#)  [我不要通報](#)

3. 出現「案件編號及密碼」即完成通報。(此為範例)

通報案件查詢碼

您已成功通報家暴案件,我們將儘快進行後續處理,您可於本網站查詢案件的處理狀況,查詢時需輸入

- 案件編號(DV00627003)
- 案件密碼(c4e22)

◎教育人員通報之案件,倘當事人具有校園之教職員工生身分者併請通報教育部校安中心。  
(網址<https://csrc.edu.tw/Main.mvc/IndexTemp>)

## 六、線上諮詢：

進入 113 線上諮詢頁面



The screenshot shows the homepage of the 113 online consultation service. At the top, there is a logo with a red heart and the text "關懷 e 起來" (Care e up) and "家庭有愛·社會和善" (Family has love, society is kind). The URL "ecare.mohw.gov.tw" is visible in the top right corner. Below the header is a large image of a family walking in a park. In the bottom right corner of the image, there is a cartoon character of a red heart with a face. At the bottom of the page, there is a navigation bar with five buttons: "線上通報 家暴/老保案件", "線上通報 性侵案件", "線上通報 兒少保/高風險案", "113 線上諮詢" (highlighted with a red circle), and "我要查詢 處理進度".

點選進入線上諮詢

### 113 線上諮詢

諮詢暱稱\*

姓名

性別  女  男

年齡  ▼

籍別  ▼

聯絡電話

驗證圖碼 

驗證碼\*

您好，歡迎使用「113保護專線」所提供的24小時線上諮詢服務，填寫以上資料後，點選送出即可立即送出對談之請求，由系統為您尋找合適的社工人員提供您諮詢，但由於網路服務的對象眾多，因此尖峰時刻可能會需要等候一段時間，請您務必耐心等待！為節省您寶貴時間，建議改撥113保護專線將由專人提供諮詢服務。

## 七、線上查詢案件處理進度：

### 1. 點選進入查詢案件



### 2. 輸入案件類型、編號、密碼

通報案件查詢

案件類別  家暴通報  性侵通報  兒少保護

案件編號

案件密碼

### 3. 出現「待審核」--表示已完成通報，案件尚在審核中

家庭暴力/老人保護事件通報表

處理狀況	待審核	受理時間	
通報人身份	責任通報	受理單位	高雄市家庭暴力暨性侵害防治中心
案件類型	家庭暴力事件	是否需回覆通報單位	
通報人	通報單位	防治中心	單位名稱 高市社會局家防中心專線救援組
	通報人員	社會工作人員	通報時間 104年03月08日11時51分
	姓名	000	職稱 社工人員
	電話	5355920-412	電子郵件

### 4. 出現「已受理」--本案件已審核並接收

家庭暴力/老人保護事件通報表

處理狀況	已受理	受理時間	104年03月08日11時32分
通報人身份	責任通報	受理單位	高雄市家庭暴力暨性侵害防治中心
案件類型	家庭暴力事件	是否需回覆通報單位	
通報人	通報單位	防治中心	單位名稱 高雄市社會局家防中心專線救援組
	通報人員	社會工作人員	通報時間 104年03月08日11時24分
	姓名	樂格安	職稱 社工員
	電話	5355920-407	電子郵件

## 八、注意事項

1. 通報人透過案件查詢系統，可以得知案件為「待審核」或「已受理」狀態。
2. 如出現「已受理」，即表示家防中心社工已線上接收案件。
3. 通報人如欲進一步瞭解該案件後續主責社工與案件處理情形，請於上班時間洽詢家防中心專線組同仁協助查詢。電話：07-5355920 轉 403 或 404。