



## 衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段  
488號

聯絡人：魏國方  
聯絡電話：(049)233-2161 分機：3212  
傳真：(049)237-1016  
電子郵件：saw22@mohw.gov.tw

受文者：教育部

發文日期：中華民國109年11月11日

發文字號：衛部救字第1090037368號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：中華龍舜興慈善協會急難救助辦法及申請表各1份

(A21000000I\_1090037368\_doc1\_1\_Attach1.pdf)

主旨：檢送中華龍舜興慈善協會急難救助辦法及個案轉介申請表

各1份（如附件），請參考運用，請查照。

說明：

一、依據中華龍舜興慈善協會109年10月30日龍舜興字第  
10000036號函辦理。

二、該會關懷弱勢以辦理「急難救助、喪葬補助、關懷弱勢心  
理輔導、災害急難補助、兒童罕見疾病補助、獨居老人居  
家服務」為宗旨，如因家庭突遭逢變故致生活陷困、或無  
力負擔喪葬費用等困難情事，請貴單位轉知所屬單位，倘  
有上述事件皆可轉介申請該會急難救助。

三、旨揭個案轉介申請表需由承辦人線上GOOGLE填寫表單（網  
址：<https://docs.google.com/forms/d/10mHKyfmpullj--hoR8KLJ1700HFJShHhj3I-BzxaBmXM/edit>）。

正本：內政部、教育部、國軍退除役官兵輔導委員會、原住民族委員會、臺北市政府社  
會局、新北市政府社會局、臺中市政府社會局、臺南市政府社會局、高雄市政府  
社會局、桃園市政府社會局、新竹縣政府、苗栗縣政府、彰化縣政府、南投縣政  
府、雲林縣政府、嘉義縣社會局、屏東縣政府、宜蘭縣政府、花蓮縣政府、臺東





縣政府、澎湖縣政府、基隆市政府、新竹市政府、嘉義市政府、金門縣政府、連江縣政府、衛生福利部北區老人之家、衛生福利部北區兒童之家、衛生福利部少年之家、衛生福利部中區兒童之家、衛生福利部彰化老人養護中心、衛生福利部中區老人之家、衛生福利部南投啟智教養院、衛生福利部雲林教養院、衛生福利部臺南教養院、衛生福利部南區兒童之家、衛生福利部南區老人之家、衛生福利部東區老人之家、衛生福利部澎湖老人之家、衛生福利部嘉義醫院、衛生福利部彰化醫院、衛生福利部臺東醫院、衛生福利部臺南醫院、衛生福利部豐原醫院、衛生福利部玉里醫院、衛生福利部朴子醫院、衛生福利部花蓮醫院、衛生福利部金門醫院、衛生福利部南投醫院、衛生福利部屏東醫院、衛生福利部苗栗醫院、衛生福利部桃園醫院、衛生福利部胸腔病院、衛生福利部基隆醫院、衛生福利部新營醫院、衛生福利部旗山醫院、衛生福利部臺中醫院、衛生福利部臺北醫院、衛生福利部澎湖醫院

副本：中華龍舜興慈善協會、衛生福利部社會及家庭署

電 2020/11/11 文  
交 16:08:08 章

裝

訂

62

線

# 中華龍舜興慈善協會 函

會址：臺中市大里區國二段702-8號  
電子郵件：[longshunshing2010@gmail.com](mailto:longshunshing2010@gmail.com)  
會所傳真：04-24821935

受文者：衛生福利部

發文日期：109年10月30日

發文字號：龍舜興字第1000036號函

速別：普通

密等及解密條件：

附件：中華龍舜興慈善協會補助申請辦法

|                |
|----------------|
| 總收文            |
| 民國 109.11.4 收到 |
| 救字             |



1090037368

主旨：檢送本會急難救助辦法乙份，敬請貴部(局處)惠予協助辦理。

說明：

- 一、 本會以「急難救助、喪葬補助、關懷弱勢心理輔導、災害急難補助、兒童罕見疾病補助、獨居老人居家服務」為宗旨，持續關懷弱勢民眾，如因家庭突遭變故致令生活或喪葬費等發生困難，幫忙協助轉介申請。
- 二、 隨函檢附「中華龍舜興慈善協會急難救助辦法」，申請表單需要線上 GOOGLE 表單填單(網址)  
<https://docs.google.com/forms/d/10mHKyfmpuI1j--h0R8kLJ170HFJShHj3I-BzxaBmXM/edit>
- 三、 敬請貴部(局處)所屬社工單位惠予協助個案尋薦並轉知「全國各縣市社會福利機構」。
- 四、 貴部(局處)所屬的社工單位，需要由承辦人<如社工、導師、輔導老師……等>，來上網填寫本會的申請表單。

線上

正本：衛生福利部

副本：中華龍舜興慈善協會

理事長宋 驥也 立文

# 中華龍舜興慈善協會急難救助辦法

民國 108 年制訂

## 一、目的

本會以關懷社會弱勢家族或個人因突逢變故致使生活、就學、醫療……等陷入困境，妥訂本辦法，給予及時幫助，助其度過急難。

## 二、主辦單位

中華龍舜興慈善協會

## 三、濟助對象

本辦法涵蓋「貧戶之急難救助、貧戶之喪葬補助、貧戶之心理輔導、兒童罕見疾病補助、獨居老人居家服務」，如有特殊變故須急難救助，但不含於前述項目者，另以個案辦理。

## 四、濟助方式及申請方式

1. 由全國的社會局、鄉鎮市公所及區公所社會課、政府許可設立的社福機構專業的社工人員、醫院社工單位評估後，上網填寫轉介申請書，並據實填寫案主具備的相關證明文件〈如低收證明、殘障手冊…等〉，再向本會提出補助申請。

### 2. 本會申請書

可以上網搜尋本會 FB，掃描首頁左上的 QR code，即可填寫。

3. 環保愛地球，本會不接受紙本申請書與案主自己填寫的申請書，感恩！

## 五、申請條件與救助

1. 限急難變故發生日起六個月內進行申請，且同一項目於其變故發生之六個月內以救助一次為原則。
2. 當年度已領有政府或其他單位補助者，請於本會申請書上據實註明。
3. 申請書需要了解案主狀況後，再依照本會申請書的項目據實描述填寫，
4. 選項-
  - (1)身障手冊或重大傷病卡
  - (2)重大事故證明資料，僅需要填寫於申請書後，本會與轉介人一同訪視案主時再請案主提供證明。(如疾病診斷書、死亡證明、醫療或喪葬費用收據、重大災害證明、村里長證明……等。)

## 六、救助金額

1. 各項救助案，由本會親訪審查了解後，依本會討論結果，核發救助金。
2. 若急難變故發生日起六個月內需要超過一次以上之救助者，得另以專案審核。

七、本會保有最終修改、變更、解釋及取消任何活動之權利。若有相關異動將會公告於本會網站，恕不另行通知。



中華龍母與慈善協會個案申請表

| 個案基本資料     |  |   |  | 申請日期       | 民國<br>年  | 月   | 日   |
|------------|--|---|--|------------|--|---|---|
| 案主姓名       | 性別   | 身分證字號   |  | 出生年月日      | 年  | 月   | 日   |
| 連絡電話       | 就業情形   | <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 失業其他 |  | 職業         |  |   | <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 自宅 |
| 通訊地址       |  | 經濟來源  |  |            | 保險狀況   |   |   |
| 轉介單位       | 轉介者姓名  | 轉介者電話   |  | 轉介來源       | <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 其他  |   |   |
| 案件描述       |  |   |  |            |  |   |   |
| 之前補助的團體名稱  |  |   |  | 先前<br>補助金額 | 個案來源   | <input type="checkbox"/> 主動 <input type="checkbox"/> 介紹 <input type="checkbox"/> 其他 |   |
| 個案<br>申請項目 | <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 喪葬補助 <input type="checkbox"/> 心理輔導<br><input type="checkbox"/> 災害急難補助 <input type="checkbox"/> 獨居老人補助 |   |  | 希望<br>補助金額 | <input type="checkbox"/> 村長證明 <input type="checkbox"/> 身障手冊 <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明書<br><input type="checkbox"/> 死亡證明書 <input type="checkbox"/> 其他 |   |   |