

公 開 類		編製機關	金門縣政府(社會局)
季 報	每季終了後20日內編送	表 號	10740-90-12-2

金門縣身心障礙者保護通報類型按障礙類別及等級別分(續)

中華民國106年第4季底(當年累計至12月底)(當年累計至3, 6, 9, 12月底)																				單位：人	
通報類型	障礙等級	顏面損傷者		植物人		失智症者		自閉症者		慢性精神病患者		多重障礙者		頑性(難治症)癩癩症者		因罕見疾病而致身心功能障礙者		其他		新制類別無法對應舊制類別者	
		男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
總計	合計	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	極重度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	重 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	中 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	輕 度	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
遺棄	合計	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	極重度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	重 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	中 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	輕 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
身心虐待	合計	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	極重度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	重 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	中 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	輕 度	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
限制其自由	合計	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	極重度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	重 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	中 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	輕 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
留置無生活自理能力之身心障礙者於易發生危險或傷害之環境	合計	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	極重度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	重 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	中 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	輕 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
利用身心障礙者行乞或供人參觀	合計	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	極重度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	重 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	中 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	輕 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
強迫或誘騙身心障礙者結婚	合計	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	極重度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	重 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	中 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	輕 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
其他對身心障礙者或利用身心障礙者為犯罪或不正當之行為	合計	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	極重度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	重 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	中 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	輕 度	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
填表		審核				業務主管人員 主辦統計人員				機關首長											

資料來源：依據本府身心障礙者保護事件通報表資料彙編。

民國107年 1月24日 17:52:09 印製

填表說明：本表編製2份，於完成會核程序並經機關長官核章後，1份送主計處(室)，1份自存外，應由網際網路線上傳送至衛生福利部統計處資料庫。

