

法務部矯正署○○看守所(○○分所)被告施以固定保護觀察紀錄表

單 位		編 號		姓 名	
固 定 保 護 事 由				固 定 保 護 起 始 時 間	
				固 定 保 護 終 止 時 間	
觀 察 時 間	觀 察 紀 錄			觀 察 評 估 情 形	紀 錄 人
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____	
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____	
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____	
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____	
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____	
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____	
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____	
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____	

法務部矯正署○○看守所(○○分所)被告施以固定保護觀察紀錄表						
觀察時間	觀察紀錄			觀察評估情形		紀錄人
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____		
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____		
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____		
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____		
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____		
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____		
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____		
時 分	情緒反應： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 行為表現： <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 不穩定_____ 生命徵象：心跳：_____血壓：_____ 肢體血液循環： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常			<input type="checkbox"/> 仍有施以固定保護之原因，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終止固定保護。原因：_____		
科 員	戒 護 科 長	衛 生 科 長	秘 書	副 首 長	所 長	