

法務部矯正署○○監獄(○○分監)受刑人施用戒具紀錄表

日期： 年 月 日

單位		編號		姓名		罪名	
審查人員	審查內容						人員核章
戒護人員	<p>一、施用日期時間： 年 月 日 時 分</p> <p>二、施用戒具事由：</p> <p>三、施用戒具依據：</p> <p>(一)<input type="checkbox"/>依監獄行刑法第二十三條第一項第一款，認受刑人有：  <input type="checkbox"/>脫逃之虞<input type="checkbox"/>自殘之虞<input type="checkbox"/>暴行之虞<input type="checkbox"/>擾亂秩序之虞。</p> <p>(二)<input type="checkbox"/>依監獄行刑法第二十三條第一項第二款，認受刑人有救護必要，非管束不能預防危害。</p> <p>四、施用戒具種類及數量：</p> <p><input type="checkbox"/>手銬 付<input type="checkbox"/>聯鎖 付<input type="checkbox"/>腳鐐 付<input type="checkbox"/>束繩 付</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>五、頭部是否施用護具：<input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</p> <p>六、是否為先行施用戒具：  <input type="checkbox"/>是（核准之監獄長官： ）。  <input type="checkbox"/>否</p>						
監獄長官	<p>是否核准施用戒具：</p> <p><input type="checkbox"/>是。<input type="checkbox"/>否。原因：</p>						
戒護人員	<p>一、施用戒具於 年 月 日 時 分屆滿4小時</p> <p>二、受刑人簽名及按捺指印：</p> <p>三、<input type="checkbox"/>本表繕本交付受刑人處所（舍房及房號）：  時間： 年 月 日 時 分  <input type="checkbox"/>受刑人拒絕或無法簽收者  事由：</p>						

法務部矯正署○○監獄(○○分監)受刑人施用戒具紀錄表

日期： 年 月 日

單位		編號		姓名		罪名	
審查人員	審查內容						人員核章
戒護人員	是否已通知衛生科人員： <input type="checkbox"/> 是，時間： <input type="checkbox"/> 否，原因：						
醫事人員	一、受刑人身心狀況評估意見： (一)施用戒具處是否有外傷？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，外傷位置： (二)是否有反映有就醫需求？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，處置情形：  二、經評估受刑人身心狀況有無終止或變更施用戒具之必要： <input type="checkbox"/> 無。 <input type="checkbox"/> 受刑人因_____有終止之必要。 <input type="checkbox"/> 受刑人因_____有變更之必要，建議變更措施為：						
監獄長官	<input type="checkbox"/> 無終止或變更之必要。 <input type="checkbox"/> 終止受刑人施用戒具。 <input type="checkbox"/> 變更受刑人施用戒具種類及數量如下： <input type="checkbox"/> 手銬      付 <input type="checkbox"/> 聯鎖      付 <input type="checkbox"/> 腳鐐      付 <input type="checkbox"/> 束繩      付 <input type="checkbox"/> 其他_____						
戒護人員	一、終止日期時間：      年    月    日      時      分 二、終止施用戒具事由：						
首長	一、備查。 批示意見：						