

法務部矯正署○○監獄(○○分監)受刑人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事 由，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事 由，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事 由，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事 由，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事 由，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事 由，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事 由，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事 由，繼續固定保護。 <input type="checkbox"/> 終 止 固 定 保 護 。 原 因：_____		

法務部矯正署○○監獄(○○分監)受刑人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理由，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理由，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理由，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理由，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理由，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理由，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理由，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理由，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	典獄長 (兼監長)