



家訪支援服務授權書

凡有懷孕婦女、初生嬰兒及 5 歲以下幼兒的家庭，可註冊參加 First 5 Alameda County 阿拉米達縣家訪服務。此服務範圍包括：

- 產前、產後護理及初生嬰兒護理、家庭計劃、婦女健康及資訊
- 初生嬰兒、幼兒的飲食及營養支援
- 與醫生及其他醫護人員的護理協調
- 兒童發育的篩檢、支援等服務
- 其他社區資源的轉介服務

所有服務皆為自願參加性質。

1. 請勾選您同意參加計劃旁的方格，並簡簽及註明日期。

<input type="checkbox"/>	Alameda County Public Health Nursing 提供婦女、嬰兒及兒童的個案管理及評估服務。	縮寫名： _____	日期： _____
<input type="checkbox"/>	Black Infant Health / Improving Pregnancy Outcomes (IPOP) 可提供個案管理、小組輔導、護理協調、健康教育及非裔美國人社區的父職服務。	縮寫名： _____	日期： _____
<input type="checkbox"/>	Brighter Beginnings 提供住在北阿拉米達縣的青少年懷孕父母的長期個案管理及支援服務。	縮寫名： _____	日期： _____
<input type="checkbox"/>	City of Berkeley Public Health Nursing 提供家庭及個人個案管理及評估服務。	縮寫名： _____	日期： _____
<input type="checkbox"/>	Early Head Start 為屋崙(奧克蘭)市有新生兒至三歲幼兒的居民提供每週家庭個案管理服務。這項服務是由屋崙(奧克蘭)市和 Brighter Beginnings 提供。	縮寫名： _____	日期： _____
<input type="checkbox"/>	Fussy Babies Program of Children's Hospital Oakland 提供：寶寶煩躁、哭鬧不停有睡眠或餵食困難的父母提供面談或電話的服務。	縮寫名： _____	日期： _____
<input type="checkbox"/>	MADRE of Alameda County Public Health 為曾經有胎死腹中、失去嬰兒、嬰兒出生體重過輕有早產經驗的婦女和家庭提供個案管理、護理協調，讓他們取得健康護理聯繫服務。	縮寫名： _____	日期： _____
<input type="checkbox"/>	Special Start Postpartum 包括為嬰兒出生體重在 1500 公克以下或住在初生嬰兒加護病房的產後婦女提供支援服務。服務是由 Alameda County Public Health Department Special Start 負責提供。	縮寫名： _____	日期： _____

3. 本人了解：

- 我已被轉介及參加以上選擇的計劃，並已經簡簽。
- 我隨時可通知服務提供者終止這些服務。
- 我收到此表格副本，且了解我隨時能寫信向 First 5 Alameda County 索取副本，地址：1115 Atlantic Avenue, Alameda, CA 94501。
- 我隨時可寫信取消本授權書的任何部份，地址：First 5 Alameda County, 1115 Atlantic Avenue, Alameda, CA 94501。First 5 Alameda County 收到要求後會立即取消我的授權。First 5 Alameda County 無法收回經過授權已透露的資訊，同時必須依法保留我所獲得的護理記錄。
- 經過本授權取得資訊的機構/服務提供者可能讓他人共用這些資訊。First 5 Alameda County 不可控制該機構/服務提供者、對這些資訊的處理或使用方法。在有些情況下、加州法律禁止獲得我個人健康資訊的機構/服務提供者進一步透露資訊、除非我另外授權或法律特別規定或准許可透露其他資訊。但是，該機構/服務提供者有責任確定對這些資訊有那些法定及其他義務，同時有責任遵守這些義務。
- 這份簽字授權書副本及傳真版本皆可被視為正本。
- 所有共用資訊都須獲得最嚴格的保密。但下列情形的資料均不在州法律及聯邦法律強制規定的保密範圍內：
 - ◆ 會對我個人或他人造成危險
 - ◆ 有兒童/未成年人、或老人/受扶養人受虐或被疏忽的真實或疑似個案
 - ◆ 某些個案需與專業人員作諮詢及監督

簽名：_____日期：_____

見證人：_____ 職稱/關係：_____

4. 保護隱私權通知收條

本人確認已收到 First 5 Alameda County 的保護隱私權通知。

簽名：_____日期：_____

本同意書於簽署日期後五年到期。若要更多資訊，請致電 510.227.6900 查詢。

兒童及家庭法修正案 (Amendment to Children & Families Act) 明訂條款，保障加州 First 5 委員會 (First 5 California Commissions) 搜集所得的可辨識個人身份資訊，嚴禁將此資訊提供給未經授權的實體，除非委員會已向客戶、家長或法定監護人取得同意。