

**○○地方檢察署修復式司法方案
後續轉向措施個案轉介單 (甲聯)**

案 號	年檢復字第			號 (股別	股)
壹、基本資料					
姓 名			性 別	☐ 男 ☐ 女	
身 分 證 編 號			出生日期		
身 分 別	☐ 加害人 ☐ 被害人				
聯 絡 地 址					
連 絡 電 話					
貳、案情簡述 (個案狀況描述)					
參、需協助事項					
此致 ○○○○○○○ (受轉介單位)					
轉 介 單 位	填 表 人	連 絡 電 話	轉 介 日 期		
本表適用轉介參與對話案件、於對話促進過程中其他衍生需求或轉介轉向措施時用					

表 9	○○○○○○○辦理修復式司法案件轉介回覆單 (乙聯)			
案 號	年檢復字第	號 (股別	股)	姓名
處理結果				
1. 處理過程敘述：				
2. 評估結果				
☐ 開案：並於 年 月 日起提供服務				
☐ 不開案，原因：				
此致 ○○地方檢察署 修復式司法方案小組				
回 覆 單 位	填 表 人	連 絡 電 話	回 覆 日 期	
本表適用轉介參與對話案件、於對話促進過程中其他衍生需求或轉介轉向措施時用。				