

理事長的話

親愛的生命線夥伴與社會大眾：

回顧2024年，台北市生命線持續扮演社會安全網的重要角色。這一年，我們透過「安心專線」服務了110,804人次，平均每月接聽9,234通求助電話，其中38.6%與憂鬱傾向或精神疾病相關，顯示心理健康仍是現代人亟需關注的議題。令人欣慰的是，在894件危機介入個案中，我們達到了99%的危機解除率，其中663件由資深接線員獨立協助化解，展現了專業團隊的即時應變能力。

今年，我們積極拓展服務模式，3月開通LINE官方帳號文字輔導服務，培訓28位遠端服務人員，並與暨南大學合作培育30名學生志工，將服務延伸至夜間時段。這項創新讓不擅言語表達的族群也能獲得協助，象徵著生命線與時俱進的服務精神。

每一通電話、每一則訊息的背後，都是專業志工與社工的無私付出。特別感謝所有在第一線堅守的夥伴，無論是深夜值班的接線員、參與培訓的大學生，或是協

助轉介的社區網絡，您的付出讓無數生命重現曙光。

展望未來，我們將持續優化服務品質，擴大文字輔導時段，並強化與社區的連結。在此誠摯邀請您：

- ✓ 分享1925專線資訊，讓更多需要的人知道求助管道
- ✓ 加入志工行列，成為他人的生命貴人
- ✓ 幫助我們擴展服務量能

****每一個生命都值得被好好接住****，感謝您與台北市生命線同行，讓我們繼續為社會點亮希望的燈塔。

社團法人台北市生命線協會

理事長 **黃金豹**

目錄

02	第三十屆理監事/行政中心人員
04	113年會務簡報
13	113年大事記
19	113年度年度個案服務方式統計分析報告
24	113年度安心專線成果報告
32	113年義工團回顧
34	37期義工受訓心得
35	113年度全年捐款徵信

第三十屆理監事 / 行政中心人員



理事長 黃金豹 先生



常務監事 周志誠 先生



副理事長 林文進 先生



常務理事 程長和 先生



常務理事 鄭夙惠 女士



常務理事 王振弘 先生



理事 莊文欽 先生



理事 郭俊良 先生



理事 洪清在 先生



理事 王允中 先生



理事 吳春生 先生



理事 張中周 先生



理事 蔡麗鳳 女士



理事 陳文佐 先生



理事 曹志仁 先生



理事 邱鴻基 先生



監事 鄭金卑 先生



監事 黃國欽 先生



監事 陳素蓉 女士



監事 林華明 先生



左起：林佳苹、吳麗蘭、簡廷雅、康傑、總幹事朱開玉、賴怡臻、主任蘇達筠、簡佑娜、李沛元、楊伊伊、周芳英

113年會務簡報

一、本會113年1月1日至113年12月31日，服務成果：

1. 生命線電話輔導個案計18,911人次。(p.16)
2. 網絡E-mail輔導個案計57人次。(p.25)
3. 安心專線輔導個案計110,804人次。(p.29)
4. M.H專線輔導個案計7,277人次。(p.29)
5. 電子報發行計12期。

二、台北市社會局補助本會113年「心靈急救站-輔導志工在職訓練方案」，補助項目為訓練課程講師費。

三、本會連續第十六年承辦行政院衛生福利部委託辦理113年度「安心專線服務計畫」。

四、本會第四年承辦行政院衛生福利部委託辦理113年度「M.H專線服務計畫」，提供每日14小時的專線服務。

五、本會於4月將電話交換機數位化並新增電話資料庫，大幅提升了資料存取的速度，以及彈性的線路擴充性，為未來的長期發展奠定了堅實的基礎。

六、為提升同工溝通技巧、情感理解，並深化接線能力，專職人員與簡玉坤心理師共同規劃一系列同理心與基本助人技巧線上訓練課程。【圖1】

七、為推廣文字即時協談服務平台使用，本會朱開玉總幹事第二年與計畫代表人蕭富聰教授，簽署「兒

少即時協談試辦計畫」合作備忘錄，於暨南國際大學諮商心理與人力資源發展學系，及國立高雄師範大學諮商心理與復健諮商研究所，提供文字協談服務。【圖2】

八、為連結國際資源，提升機構間交流協助，以利服務提供，本會主任及專職社工出席香港大學香港賽馬會防止自殺研究中心舉辦之「以科技輔助手段促進青少年心理健康」CSRP區域研討會，與香港OPEN UP、日本生命線、新加坡撒瑪利亞會進行交流，分享文字服務成果。【圖3、4】



圖2：與暨大簽署兒少即時協談試辦計畫



圖3：出席CSRP研討會1



圖4：出席CSRP研討會2



圖1：同理心線上訓練課程

九、為推廣家庭暴力防治業務，M.H督導參加台南市政府社會局舉辦的113年度家庭暴力加害人處遇業全國共識會議。【圖5】

十、113年度本會至學校或相關單位參觀到訪計7次，對外教學、演講、學術座談4次，對外會議交流討論11次，理監事聯席會議5次，委員會會議2次，行政中心會議13次，義工團活動4次，義工團幹部會議7次。【圖6-14】



圖5：113年度家庭暴力加害人處遇全國會議



圖6：義工團活動



圖7：義工團活動



圖8：義工團活動



圖12：參訪香港明愛



香港撒瑪利亞防止自殺會

3小時 · 🌐

社團法人台北市生命線協會的代表來港參訪交流，第一站來到香港撒瑪利亞防止自殺會；今次離上一次交流事隔8年，兩個機構各自都成長了不少，藉……顯示更多



圖9：參訪台北市西區少年服務中心



圖13：參訪香港撒瑪利亞



圖10：參訪台北市聯合醫院松德院區

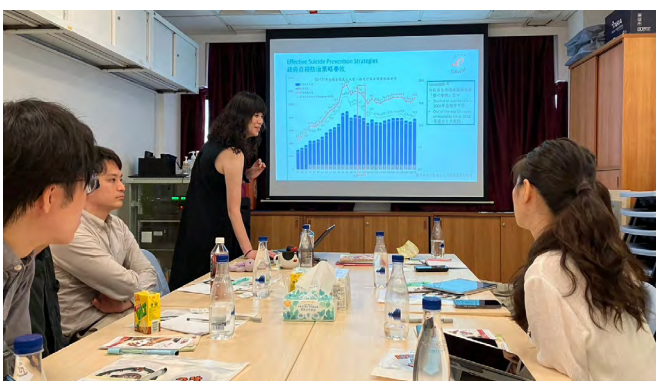


圖11：參訪香港生命熱線



圖14：參訪港大防止自殺研究中心

貳、義工訓練工作

一、本年度義工在職訓練課程共計66堂課、132小時、3,457人次上課【表1】

113年1月1日至113年12月31日義工在職訓練課程

課程名稱	堂數	組數	人數	時數	人次
認識自殺遺族	1	1	216	2	216
文字協談初階訓練(上)	1	1	15	2	15
文字協談初階訓練(下)	1	1	14	2	14
電話精神疾病處遇	1	1	30	2	30
自殺追蹤處遇	1	1	7	2	7
網路生態與文化	1	1	14	2	14
開玉個研A組	2	1	22	4	44
佑娜個研A組	2	1	22	4	44
同理心進階團體A組	4	1	12	8	48
同理心進階團體B組	4	1	13	8	52
新世代的性與婚姻觀	1	1	209	2	209
熱線實務課(上)	2	2	206	4	206
實地參訪：台北市西區少年服務中心	1	1	16	2	16
上半年自殺追蹤個研	2	2	20	4	40
圍牆內的人際對對碰-認識校園霸凌	1	1	207	2	207
開玉個研B組	2	1	9	4	18
佑娜個研B組	2	1	24	4	48
達筠個研A組	2	1	18	4	36
上半年線上督導及全職人員團督	1	1	19	2	19
成癮個案的處遇與治療	1	1	204	2	204
法律講堂：遺產規劃與繼承(上)	1	1	203	2	203
怡臻個研A組	2	1	18	4	36
芳英個研A組	2	1	23	4	46
同理心與基本助人技巧訓練	2	1	58	4	116
芳英個研B組	2	1	20	4	40
助人者失落經驗探索與轉化之旅	1	1	20	6	20
人生的隙縫電影與座談	1	1	127	2	127
安心暨M.H說明	1	1	137	2	137
法律講堂：遺產規劃與繼承(下)	1	1	200	2	200
談殺子自殺現象	1	1	197	2	197
達筠個研B組	2	1	21	4	42

課程名稱	堂數	組數	人數	時數	人次
怡臻個研B組	2	1	34	4	68
文字輔導個案研討	2	2	45	4	45
下半年熱線實務課	2	2	193	2	193
數位親密關係暴力	1	1	190	2	190
實地參訪：台北市立聯合醫院松德院區	1	1	18	2	18
下半年自殺追蹤個研	2	2	15	2	30
心理衛生中心資源介紹	1	1	33	2	33
善終與病主法	1	1	30	2	30
男性的社會期待與困境	1	1	20	2	20
憂鬱情緒的處遇	1	1	59	2	59
下半年線上督導及全職人員團督	1	1	19	2	19
同理心與基本助人技巧訓練第一梯	2	1	101	4	101
總計	66	48	3078	132	3457

二、義工招募

生命線第三十八期輔導義工儲備訓練已於113年7月開始招募，共計54人參加受訓。【圖15】



圖15：儲訓38期開訓

叁、活動

一、12月28日假台北花園大酒店舉辦第三十屆理事長暨理監事就職典禮、義工團長交接及113年度望年會。【圖16-20】



圖16：第29~30屆理事長交接



圖17：30屆理監事就職



圖18：義工團長交接



圖19：望年會



圖20：望年會

肆、會議

一、本會第三十屆第一次會員大會於12月28日假台北花園大酒店舉行，同時頒發義工聘書、表揚優秀義工及辦理第30屆理監事會選舉。【圖21-25】

二、會議中致贈29屆理事長紀念品。【圖26】



圖21：頒發義工聘書



圖23：會員大會



圖22：會員大會理事長致詞



圖24：第30屆第一次會員大會



圖25：會員大會



圖26：致贈29屆理事長紀念品

伍、榮譽表揚

一、資深義工獎

銅質生命榮譽獎章(年資滿30年)：葉素妙、王素芬【圖27】

特等榮譽獎章(年資滿25年)：潘淑美、洪秀霞、葉寶華、吳從珍【圖28】

一等榮譽獎章(年資滿20年)：沈馨妍、張正彥【圖29】

金牌獎(年資滿15年)：王小茹、周瑞蓮、胡素華、廖麗敏、施駿鵬、王亮月、謝萍、蔡志宏、朱菊芬【圖30】

銅牌獎(年資滿5年)：童嘉慧、陳怡靜、謝伶麗、胡懷文、黃采如、田惠雯、葉美華、鄭婉琳、劉淑華、蔡佩珊、鍾道成、劉乃綸、劉家暉、鄭湘台、汪鳳如、陳語萱、黃瑞鳳、張凱筑、王嘉珍、鄭慶弘、林茗郁【圖31】



圖27：30年資獎章



圖29：20年資獎章



圖28：25年資獎章



圖30：15年資獎章



圖31：5年資獎章

二、全勤獎：王亮月、劉淑慧、劉淑華【圖32】

三、值班熱心獎：王素芬、劉永裕、應淑華、簡利珊【圖33】

四、服務熱心獎：于慧慧、蔡銘烈、劉永裕、徐爾誼【圖34】

五、義工團職務獎【圖35】

義工團團長：李采亭

活動組組長：朱建梅

關懷組組長：李建儂



圖32：全勤獎



圖34：服務熱心獎



圖33：值班熱心獎



圖35：義工團職務獎

陸、組織

本年度會員計190人，生命線輔導義工計177人，安心暨M.H專線接線人員36人。

113年大事記

壹、會內

■會議

- | | |
|--|---|
| <p>一月 行政會議—行政中心例行會議</p> <p>行政會務—衛生福利部李炳樟簡任技正、一科科长王芄宜、四科科长陳淑君、M.H承辦宜嫻、安心承辦珮晴、社工司蘇昭如司長、王燕琴簡任視察、施孟君專員至本會拜年</p> <p>行政會務—二校聯合「兒少即時文字協談志工培訓」課程 計二天</p> <p>行政會議—行政中心例行會議</p> <p>二月 行政會務—巨匠同理心課程Demo 出席人：朱開玉、蘇達筠、周芳英</p> <p>行政會議—行政中心例行會議</p> <p>三月 行政會議—行政中心例行會議</p> <p>行政會議—第二十九屆第六次理、監事聯席會議</p> <p>四月 行政會務—電話交換機數位化</p> <p>行政會務—台大公衛研究討論線上會議</p> <p>參與者：蘇達筠、簡佑娜</p> <p>行政會議—行政中心例行會議</p> <p>五月 行政會議—行政中心例行會議</p> <p>六月 行政會議—第二十九屆第七次理、監事聯席會議</p> <p>行政會議—行政中心例行會議</p> | <p>七月 行政會議—行政中心例行會議</p> <p>行政會務—衛福部來訪討論114年度安心暨M.H專線計畫</p> <p>出席：心健司鄭淑心副司長、洪嘉璣專委、四科科长陳淑君、黃珮晴專員、朱開玉、蘇達筠、賴怡臻</p> <p>八月 行政會議—行政中心例行會議</p> <p>行政會務—文字服務優化會議</p> <p>出席：燁星廠商代表、朱開玉、蘇達筠</p> <p>行政會務—台大公衛文字服務會議</p> <p>出席：台大張書森老師、助理以晴、朱開玉、蘇達筠、簡佑娜</p> <p>行政會務—文字服務優化會議</p> <p>出席：宏傑資訊陳嘉良、朱開玉、蘇達筠、簡佑娜、賴怡臻</p> <p>九月 行政會務—HK Open Up文字服務經驗分享</p> <p>出席：OPEN UP代表Sharon Choi、台大張書森老師、生命線總會主任陳萱佳、行政中心全體</p> <p>行政會務—文字服務學校合作會議</p> <p>出席：暨大蕭富聰老師、朱開玉、蘇達筠、簡佑娜</p> <p>行政會議—行政中心例行會議</p> <p>行政會議—第二十九屆第八次理、監事聯席會議</p> <p>十月 行政會議—行政中心例行會議</p> |
|--|---|

十一月 行政會議—行政中心例行會議
 行政會務—國賓大戲院60周年慶特刊生命線頁面
 規劃
 出席：美工張登珉、朱開玉、賴怡
 臻、康傑
 行政會議—第二十九屆第九次理、監事聯席會議

十二月 行政會議—行政中心例行會議
 行政會務—台大公衛國際學生參訪課程
 講師：蘇達筠
 行政會議—生命線網路架構討論
 出席：暨大蕭富聰老師、台大張書森
 老師與其團隊、朱開玉、
 蘇達筠、簡佑娜
 行政會務—eSOS系統更新-文字遠端表單啟用
 出席：宏傑資訊、新碩科技、簡佑娜

■ 職前訓練

七月 行政會務—38期始業式、自我了解測驗(A組)
 帶領人：周芳英
 職前訓練—志願服務與內涵
 講師：朱開玉
 職前訓練—伴侶關係與家庭問題(A組) 計二次
 講師：劉曦心理師

八月 職前訓練—精神疾病概要 計二次
 講師：簡玉坤心理師
 職前訓練—38期始業式、自我了解測驗(B組)
 帶領人：周芳英
 職前訓練—志願服務與內涵
 講師：朱開玉
 職前訓練—情緒與壓力調適
 講師：林佳慧心理師
 職前訓練—伴侶關係與家庭問題(B組) 計二次
 講師：劉曦心理師
 職前訓練—人際關係與溝通技巧
 講師：林佳慧心理師

九月 職前訓練—人格特質與助人工作
 講師：周芳英
 職前訓練—情緒與壓力調適
 講師：林佳慧心理師
 職前訓練—自我認識
 講師：周芳英
 職前訓練—人際關係與溝通技巧
 講師：林佳慧心理師
 職前訓練—精神疾病概要(一)
 講師：簡玉坤心理師
 職前訓練—精神疾病概要(二)
 講師：簡玉坤心理師

十月 職前訓練—人格特質與助人工作
 講師：周芳英
 職前訓練—自我認識
 講師：周芳英

十一月 職前訓練—38期成長團體A組 計八次
 帶領人：曾素章、林佳慧
 職前訓練—38期成長團體B組 計八次
 帶領人：張瑾貞、陳淑文
 職前訓練—38期成長團體C組 計八次
 帶領人：李筆美、王俊美
 職前訓練—38期成長團體D組 計八次
 帶領人：蘇美玉、林素敏
 職前訓練—38期成長團體E組 計八次
 帶領人：王亮月、陳蘅蕊

■ 在職訓練

一月 在職訓練—電話精神疾病處遇
 講師：簡玉坤心理師
 在職訓練—認識自殺者遺族
 講師：李曉芬心理師
 在職訓練—文字協談初階訓練(上)
 講師：簡佑娜
 在職訓練—自殺追蹤處遇
 帶領人：楊伊伊
 在職訓練—文字協談初階訓練(下)
 講師：簡佑娜
 二月 在職訓練—網路生態與文化
 講師：康傑

- | | |
|--|--|
| <p>三月 在職訓練—同理心進階團體A組 計三次
帶領人：邱珮思心理師</p> <p>在職訓練—同理心進階團體B組 計三次
帶領人：劉尚敏老師</p> <p>在職訓練—開玉個案研討A組 第一次
帶領人：朱開玉</p> <p>專職訓練—同理心線上技巧示範團體演練
帶領人：簡玉坤心理師</p> <p>在職訓練—開玉個案研討A組 第二次
帶領人：朱開玉</p> <p>在職訓練—佑娜個案研討A組 第一次
帶領人：簡佑娜</p> <p>在職訓練—佑娜個案研討A組 第二次
帶領人：簡佑娜</p> <p>四月 在職訓練—參訪西區少年服務中心
參訪人：楊伊伊、簡廷雅</p> <p>在職訓練—新世代的性與婚姻觀
講師：邱雅沂心理師</p> <p>在職訓練—上半年熱線實務課 計二梯
講師：簡佑娜</p> <p>在職訓練—上半年自殺追蹤個案研討 計二梯
帶領人：楊伊伊</p> <p>五月 在職訓練—認識校園霸凌
講師：江孟恩組長</p> <p>專職訓練—M.H專線團督
帶領人：簡佑娜</p> <p>在職訓練—開玉個案研討B組 第一次
帶領人：朱開玉</p> <p>在職訓練—佑娜個案研討B組 第一次
帶領人：簡佑娜</p> <p>在職訓練—達筠個案研討A組 第一次
帶領人：蘇達筠</p> <p>在職訓練—線上督導及全職團督
帶領人：賴怡臻</p> | <p>在職訓練—開玉個案研討B組 第二次
帶領人：朱開玉</p> <p>在職訓練—佑娜個案研討B組 第二次
帶領人：簡佑娜</p> <p>在職訓練—達筠個案研討A組 第二次
帶領人：蘇達筠</p> <p>六月 在職訓練—成癮個案的處遇及治療
講師：許書豪醫師</p> <p>在職訓練—怡臻個案研討A組 第一次
帶領人：賴怡臻</p> <p>在職訓練—芳英個案研討A組 第一次
帶領人：周芳英</p> <p>在職訓練—遺產規劃與繼承（一）
講師：曹志仁律師</p> <p>在職訓練—怡臻A組個案研討 第二次
帶領人：賴怡臻</p> <p>在職訓練—芳英A組個案研討 第二次
帶領人：周芳英</p> <p>七月 在職訓練—同理心與基本助人技巧訓練(一)
講師：簡玉坤心理師</p> <p>專職訓練—M.H專線團督
帶領人：簡佑娜</p> <p>在職訓練—安心暨M.H專線制度說明
講師：賴怡臻</p> <p>在職訓練—血癌男孩專題紀錄片與座談《人生的縫隙》
分享者：楊惠君總監</p> <p>在職訓練—同理心與基本助人技巧訓練(二)
講師：簡玉坤心理師</p> <p>在職訓練—芳英B組個案研討 第一次
帶領人：周芳英</p> <p>在職訓練—走一趟療癒悲傷之旅工作坊
帶領人：李曉芬心理師</p> <p>在職訓練—芳英B組個案研討 第二次
帶領人：周芳英</p> |
|--|--|

- 八月 在職訓練—文字個案研討 計二次
帶領人：簡佑娜
- 在職訓練—遺產規劃與繼承（二）
講師：曹志仁律師
- 在職訓練—談殺子自殺現象
講師：洪惠芬教授
- 在職訓練—達筠B組個案研討 第一次
帶領人：蘇達筠
- 在職訓練—怡臻B組個案研討 第一次
帶領人：賴怡臻
- 在職訓練—達筠B組個案研討 第二次
帶領人：蘇達筠
- 在職訓練—怡臻B組個案研討 第二次
帶領人：賴怡臻
- 九月 在職訓練—下半年熱線實務課 計二梯
講師：簡佑娜
- 專職訓練—M.H專職團督
帶領人：簡佑娜
- 在職訓練—數位親密關係暴力
講師：曾峻偉社工師
- 在職訓練—下半年自殺追蹤個研 計二梯
講師：簡佑娜
- 在職訓練—松德院區參訪
帶領人：楊伊伊
- 十月 在職訓練—長壽樂活智慧選擇.圓滿善終自主決定
講師：李嘉富醫師
- 在職訓練—心理衛生中心資源介紹
講師：賴佑臻社關員
- 十一月 在職訓練—男性的社會期待與困境
講師：洪宗言心理師
- 在職訓練—催化員同理心團體技巧集訓 計兩天
講師：簡玉坤心理師

- 在職訓練—憂鬱情緒的處遇
講師：簡玉坤心理師
- 在職訓練—線上督導與全職團督
講師：賴怡臻
- 專職訓練—M.H專職團督
帶領人：簡佑娜

- 十二月 在職訓練—同理心與基礎助人技巧訓練 第二梯
計兩次
帶領人：簡玉坤心理師

■活動

- 二月 義工團務—113年新春團拜
- 五月 義工團務—永生繡球花手作關係心願樹工作坊
帶領人：林佳慧心理師
- 九月 義工團務—義工團活動-彩沙曼陀羅
帶領人：林佳慧心理師
- 行政會務—義工團-怦然心動整理術
帶領人：陳詩薇老師

貳、會外

■會議

- 七月 行政會務—香港大學 CSR區域研討會：以科技輔助手段促進青少年心理健康 共三天
代表出席：蘇達筠、簡佑娜、楊伊伊
- 五月 行政會務—113年臺北市社會福利類暨綜合類志願服務聯繫會議
參與者：簡廷雅
- 九月 行政會務—113年家庭暴力加害人處遇業全國共識會議
參與者：簡廷雅
- 十二月 行政會務—第三十屆第一次會員大會暨望年會

■演講、授課

- 十月 行政會務一至台大精神醫學部授課
講師：蘇達筠
- 行政會務一至衛福部福利諮詢專線授課：自殺防治法暨線上自殺評估介紹
講師：簡佑娜
- 行政會務一至中華航空公司授課：同理心簡介與同理心技巧運用實務
帶領人：蘇達筠 助教：曾素章、李紅瑩

台北市生命線

療心室

有時候心裡有話想說
卻不知該找誰說
滑開手機來到療心室
讓我們陪你聊心事



LINE官方帳號
3/17啟用



週一到週五 15:00-22:30
*4/1起每日 15:00-01:00



社團法人台北市生命線協會

113年度個案服務方式統計分析報告

主任 蘇達筠

生命線設立宗旨是基於博愛精神，以服務社會增進人群健全的幸福為宗旨，藉著守候生命線之工作，使因絕望而喪失生機者，獲得生活的勇氣。社團法人台北市生命線協會(以下簡稱本會)以電話協談、函件輔導及網路即時文字協談等選擇方式，來幫助各種困擾的求助者，為能提昇及維持本會服務品質，確實掌握個案群的特質及需求，每年會將個案做年度的統計分析總計檢討，以期達到對社會大眾更佳的協助。此報告包含電話協談統計、即時文字協談、函件輔導等三大項，除資料數據的分析外，另針對各項統計結果歸納結論及未來的工作展望。社團法人台北市生命線協會113年度個案服務統計分析報告詳細內容，請至官方網站「資料區>個案服務統計分析>生命線>2024年度個案服務統計分析報告」下載。

壹、電話協談

台北市生命線1995自殺防治熱線113年度個案服務分析，整體服務量為18,911人次(分析詳如表一)，其中有效服務量為12,976人次(佔整體服務的68.6%)，無效服務量為5,935人次(佔31.4%)，根據國外自殺防治熱線的研究建議(Tan, Maranzan, Boone, Velde, Levy, 2012)，可將晤談服務區分為「無效服務」與「有效服務」，「無效服務」係指電話進線後，經線上人員接聽，但未提供協談之記錄檔，其主要問題包含接通即掛、打錯電話、來電不出聲、回撥失敗，有效服務則為線上人員接聽且提供協談之其他所有主要問題的電話諮詢。

表一、台北市生命線113年度(1-12月)「電話服務量」個案分析

項目	整體		有效		項目	整體		有效		
	通數	占比	通數	占比		通數	占比	通數	占比	
個案狀況	曾經來電	13,279	70.2	10,809	83.3	學生	1,233	6.5	1,130	8.7
	第一次	5,454	28.8	2,118	16.3	軍警	55	0.3	52	0.4
	無法判斷	178	0.9	49	0.4	公教	276	1.5	250	1.9
性別	女性	9,373	49.6	7,090	54.6	工	571	3.0	522	4.0
	男性	7,887	41.7	5,886	45.4	商	576	3.0	517	4.0
	不詳	1,651	8.7	0	0.0	家管	451	2.4	417	3.2
年齡	14歲以下	56	0.3	51	0.4	自由	281	1.5	251	1.9
	15~24歲	1,601	8.5	1,452	11.2	服務	2,470	13.1	2,125	16.4
	25~34歲	2,551	13.5	2,250	17.3	農	7	0.0	4	0.0
	35~44歲	2,508	13.3	2,249	17.3	醫護	72	0.4	70	0.5
	45~54歲	3,094	16.4	2,583	19.9	退休	514	2.7	489	3.8
	55~64歲	1,367	7.2	1,241	9.6	其他	159	0.8	138	1.1
	65歲以上	752	4.0	683	5.3	無業	5,139	27.2	4,423	34.1
	不詳	6,982	36.9	2,467	19.0	不詳	7,107	37.6	2,588	19.9
婚姻	未婚	7,884	41.7	6,901	53.2	自殺意圖	2,908	15.4	2,908	22.4
	已婚	1,515	8.0	1,380	10.6	偶有自殺意念	1,019	5.4	1,019	7.9
	分居	81	0.4	73	0.6	常有自殺意念	886	4.7	886	6.8
	離婚	1,257	6.6	1,158	8.9	準備自殺	50	0.3	50	0.4
	鰥寡	280	1.5	253	1.9	正在自殺	59	0.3	59	0.5
	同居	135	0.7	111	0.9	不詳	13,989	74.0	8,054	62.1
	不詳	7,759	41.0	3,100	23.9					

項目		整體		有效		
		通數	占比	通數	占比	
經濟來源	不詳	7,418	39.2	2,847	45.2	
	工作	4,236	22.4	3,684	28.4	
	儲蓄 / 退休金	1,086	5.7	996	7.7	
	綜合社會保障援助	2,040	10.8	1,751	13.5	
	子女 / 親屬供養	3,590	19.0	3,206	24.7	
	配偶供養	370	2.0	352	2.7	
	其他	171	0.9	140	1.1	
	其他					
主述問題	憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病	4,582	24.2	4,582	35.3	
	家庭成員問題	1,558	8.2	1,558	12.0	
	其他人際關係	1,335	7.1	1,335	10.3	
	其他	932	4.9	932	7.2	
	資料查詢	747	4.0	747	5.8	
	感情因素	724	3.8	724	5.6	
	職場工作壓力	687	3.6	687	5.3	
	社會抱怨	510	2.7	510	3.9	
	慢性化的疾病問題	316	1.7	316	2.4	
	夫妻問題	298	1.6	298	2.3	
	經濟困難	185	1.0	185	1.4	
	學校適應問題	169	0.9	169	1.3	
	自殺通報	140	0.7	140	1.1	
	重要親友亡故	136	0.7	136	1.0	
	重要親友亡故	118	0.6%	118	0.9%	
	失業	133	0.7	133	1.0	
	生涯規劃因素	124	0.7	124	1.0	
	債務	108	0.6	108	0.8	
	急性化的疾病問題	72	0.4	72	0.6	
	畏罪自殺、官司問題	61	0.3	61	0.5	
	物質濫用(酒.藥.毒)	51	0.3	51	0.4	
	遭受詐騙	43	0.2	43	0.3	
	遭受騷擾	40	0.2	40	0.3	
	遭受暴力	24	0.1	24	0.2	
	教育程度	小學以下	97	0.5	88	0.7
		國中	1,679	8.9	1,437	11.1
		高中	1,648	8.7	1,496	11.5
		專科	863	4.6	766	5.9
		大學	3,824	20.2	3,447	26.6
		研究所	896	4.7	792	6.1
博士		58	0.3	43	0.3	
不詳		9,846	52.1	4,907	23.9	
精神狀態	精神患者	8,987	47.5	7,913	61.0	
	疑似病人	2,296	12.1	1,990	15.3	
	心智正常	4,619	24.4	2,522	19.4	
	無法判斷	3,009	15.9	551	4.2	

項目		整體		有效	
		通數	占比	通數	占比
就醫方式	無	2,066	10.9	1,790	13.8
	已就醫	6,349	33.6	5,702	43.9
	間斷就醫	1,426	7.5	1,224	9.4
	拒絕就醫	355	1.9	322	2.5
	不詳	8,715	46.1	3,938	30.3
成癮行為	無	1,577	8.3	1,424	13.8
	酒癮	1,762	9.3	1,503	11.6
	藥癮	303	1.6	216	1.7
	毒癮	28	0.1	22	0.2
	賭癮	11	0.1	11	0.1
	網路成癮	43	0.2	29	0.2
暴力情形	無	15,187	80.3	9,771	75.3
	無	3,048	16.1	2,683	13.8
	加害人	661	3.5	599	4.6
	受害人	905	4.8	800	6.2
	互毆	145	0.8	104	0.8
居住情形	不詳	14,152	74.8	8,790	67.7
	不詳	7,184	38.0	2,620	45.2
	獨居	4,242	22.4	3,584	27.6
	與家人	6,059	32.0	5,492	42.3
自殺方式	與他人	1,426	7.5	1,280	9.9
	無	1,457	7.7	1,456	11.2
	不詳	16,284	86.1	10,350	79.8
	上吊及窒息	121	0.6	121	0.9
	高處跳下(跳樓)	372	2.0	372	2.9
	農藥	10	0.1	10	0.1
	吸入致命氣體(燒炭)	68	0.4	68	0.5
	溺斃	11	0.1	11	0.1
	食用致命性物質(安眠藥鎮靜劑)	214	1.1	214	1.6
	切穿工具(割腕)	268	1.4	268	2.1
	槍砲及爆裂物	1	0.0	1	0.0
	其他	68	0.4	68	0.5
	不願透漏	37	0.2	37	0.3
自殺紀錄	不詳	10,972	58.0	5,861	45.2
	無	4,525	23.9	4,027	13.8
	曾自殺	3,414	18.1	3,088	23.8
無效服務	接通即掛	3,065	16.2	0	0.0
	打錯電話	2,439	12.9	0	0.0
	來電不出聲	430	2.3	0	0.0
	回撥失敗	1	0.0	0	0.0
整體服務量18,911人次、有效服務量12,976人次					

一、自殺危險族群之分析

台北市生命線1995自殺防治熱線113年度共有2,014人次之來電求助者具自殺意圖，佔有效服務的15.6%；其中自殺意念者為1,905人次(佔所有具自殺意圖者94.6%)，準備自殺者為50人次(佔2.5%)，正在自殺者為59人次(佔2.9%)。

表二、台北市生命線113年1-12月「自殺意圖來電者」個案分析

項目		人次	占比	個案主述(項目)				人次	占比
性別	女性	1,371	68.1%	憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病				778	38.6%
	男性	643	31.9%	家庭成員問題				282	14.0%
年齡	14歲以下	17	0.8%	感情因素				171	8.5%
	15~24歲	503	25.0%	其他人際關係				164	8.1%
	25~34歲	529	26.3%	職場工作壓力				121	6.0%
	35~44歲	346	17.2%	夫妻問題				80	4.0%
	45~54歲	200	9.9%	債務				58	2.9%
	55~64歲	180	8.9%	慢性化的疾病問題				52	2.6%
	65歲以上	85	4.2%	經濟困難				50	2.5%
	不詳	154	7.6%	重要親友亡故				45	2.2%
	自殺意圖	曾有自殺意念	1,019	50.6%	失業				42
常有自殺意念		886	44.0%	學校適應問題				41	2.0%
準備自殺		50	2.5%	生涯規劃因素				28	1.4%
正在自殺		59	2.9%	遭受詐騙				17	0.8%
個案狀態	曾經來電	1,501	74.5%	畏罪自殺、官司問題				17	0.8%
	第一次	509	25.3%	社會抱怨				17	0.8%
	無法判斷	4	0.2%	其他				15	0.7%
精神狀態	精神患者	1,312	65.1%	物質濫用(酒.藥.毒)	11	0.5%	遭受騷擾	6	0.3%
	疑似病人	353	17.5%	急性化的疾病問題	8	0.4%	資料查詢	2	0.1%
	心智正常	307	15.2%	遭受暴力	7	0.3%	自殺通報	2	0.1%
	無法判斷	42	2.1%	就醫情形	已就醫	1238	61.5%	無	146
		間斷就醫	275		13.7%	不詳	314	15.6%	
		拒絕就醫	41		2.0%				

貳、網路輔導

A、即時文字協談

隨著網際網路蓬勃發展及行動裝置高度普及，免費的文字訊息溝通互動，已漸取代語音通話，為此，本會於108年3月21日正式啟動線上即時文字協談服務，期望方便大眾藉由不同管道使用自殺熱線資源。113年度即時文字協談共計服務233人次，較112年下降37.5%(112年為373人次)。

B、Email函件輔導

本會網路函件輔導從86年7月開始，提供一個長期的平台求助管道，讓個案能有多元的服務選擇，113年度有57人次依此管道求助，較112年成長83.9%(112年為31人次)，雖使用函件輔導的求助者不多，但本會秉持一貫服務宗旨及熱忱，仍開放此管道供有需求民眾之協助。

113年台北市生命線網路協談服務量共計290人次，包含即時文字協談與Email函件輔導，求助者背景與狀態分析如下，自表三可見網路輔導之求助者較電話服務之使用者，絕大多數為女性，佔比高達78.6%；另年齡層明顯下降，15-24歲年輕族群佔51.0%(148人次)，25-34歲佔26.2%(76人次)，顯示網路求助者中15-34歲的年輕族群佔比高達近8成(77.2%)；求助者職業以學生最多(佔36.2%)，其次為服務業(佔25.9%)，兩者相加佔比逾五成。

表三、台北市生命線113年度(1-12月)「網路輔導」個案分析

項目	人次	占比	項目	人次	占比	項目	人次	占比
性別			經濟來源			自殺方式		
男性	59	20.3%	工作	101	34.8%	無	24	8.3%
女性	228	78.6%	儲蓄／退休金	0	0.0%	不詳	195	67.2%
不詳	3	1.0%	綜合社會保障援助	5	1.7%	上吊及窒息	4	1.4%
婚姻			子女／親屬供養	82	28.3%	高處跳下	33	11.4%
未婚	228	78.6%	配偶供養	0	0.0%	農藥	0	0.0%
已婚	7	2.4%	其他	0	0.0%	吸入致命氣體	2	0.7%
分居	0	0.0%	不詳	102	35.2%	溺斃	0	0.0%
離婚	8	2.8%	年齡			食用致命性物質	12	4.1%
鰥寡	0	0.0%	14歲以下	8	2.8%	切穿工具	19	6.6%
同居	3	1.0%	15~24歲	148	51.0%	槍砲及爆裂物	0	0.0%
不詳	44	15.2%	25~34歲	76	26.2%	不願透漏	0	0.0%
職業			35~44歲	13	4.5%	自殺紀錄		
學生	105	36.2%	45~54歲	9	3.1%	不詳	95	32.8%
軍警	0	0.0%	55~64歲	3	1.0%	無	67	23.1%
公教	10	3.4%	65歲以上	2	0.7%	曾自殺	128	44.1%
工	13	4.5%	不詳	31	10.7%	無	7	2.4%
商	4	1.4%	自殺意圖			教育程度		
家管	1	0.3%	正在自殺	6	2.1%	小學以下	14	4.8%
自由	0	0.0%	準備自殺	2	0.7%	國中	10	3.4%
服務	75	25.9%	常有念頭	71	24.5%	高中	90	31.0%
農	0	0.0%	偶有念頭	48	16.6%	專科	16	16
醫護	3	1.0%	無意圖	16	5.5%	大學	103	35.5%
退休	1	0.3%	不詳	147	50.7%	研究所	18	6.2%
其他	21	7.2%				博士	0	0.0%
無業	33	11.4%				不詳	39	13.4%
不詳	24	8.3%						

項目	人次	占比	項目	人次	占比	項目	人次	占比
精神狀態			拒絕就醫	36	12.4%	藥癮	2	0.7%
精神患者	182	62.8%	不詳	92	31.7%	毒癮	23	7.9%
疑似病人	37	12.8%	居住情形			賭癮	0	0.0%
心智正常	57	19.7%	獨居	22	7.6%	網路成癮	3	1.0%
無法判斷	14	4.8%	與家人	145	50.0%	不詳	0	0.0%
就醫方式			與他人	44	15.2%	文字協談共233人次 Email函件輔導57人次		
無	13	4.5%	不詳	79	27.2%			
已就醫	140	48.3%	成癮行為					
間斷就醫	9	3.1%	酒癮	7	2.4%			
個案主述								
憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病	132	45.5%	經濟困難	2	0.7%			
職場工作壓力	26	9.0%	生涯規劃因素	2	0.7%			
家庭成員問題	19	6.6%	自殺通報	2	0.7%			
感情因素	16	5.5%	急性化的疾病問題	1	0.3%			
其他	15	5.2%	遭受騷擾	1	0.3%			
學校適應問題	11	3.8%	社會抱怨	1	0.3%			
其他人際關係	7	2.4%	物質濫用(酒.藥.毒)	0	0.0%			
慢性化的疾病問題	5	1.7%	遭受暴力	0	0.0%			
債務	4	1.4%	遭受詐騙	0	0.0%			
畏罪自殺、官司問題	4	1.4%	兵役因素	0	0.0%			
資料查詢	4	1.4%	無效服務	接通即掛	25	8.6%		
重要親友亡故	3	1.0%		來電不出聲	5	1.7%		
失業	3	1.0%		回撥失敗	0	0.0%		
夫妻問題	2	0.7%		打錯電話	0	0.0%		

參、結論

今年度(113年)電話協談服務量較去年下降3.7% (減少733人次)，為近三年最低，自殺意圖服務量也較去年減少，113年自殺意圖服務量下降4.7%(減少99人次)，顯示求助1995熱線電話的民眾減少，具自殺意圖民眾求助1995熱線也同步減少。若以自殺意圖強度來看，113年準備自殺及正在自殺者較過去兩年增加，顯示在本會幾十年用心經營及推動下，生命線仍穩定、持續的發揮自殺防治熱線的服務功能，接線人員的專業陪伴已獲大眾認同，是民眾計畫或正在進行自我傷害行為時，願信賴且主動求助的對象與管道。此外，線上藉由eSOS個案管理系統輔助及危機處理程序標準化，使整個緊急通報程序縮短至10分鐘，自殺意圖來電者得以被即時評估篩選出來，且迅速取得必要的危機救援服務，進而有效阻止自殺事件發生，113年線上共有93件即時危機介入之案件，其中89件於個案來電當下順利解除致命風險，獲救率高達95.7%。

113年電話協談及網路協談(包含函件輔導及文字協談)的服務量皆下降，但今年(113年)電話協談服務量下降3.7%(減少733人次)，網路協談下降28.2%(減少114人次)。如何促使更多民眾願接觸自殺防治熱線，是未來值得本會重視及省思的議題。近來國內青少年及學生自殺問題日益嚴重，據衛福部的數據顯示，10-14歲、15-19歲兩個年齡層的青少年，自殺死亡率(每十萬人口)自十年前的0.3、2.6，到111年已經增加到1.6、5.4，相比國人自殺死亡率十年來落在15.1到16.4之間，可見青少年的自殺死亡率逐步攀升的明顯趨勢。為此，衛福部心健司於112年8月起推展「15-30歲年輕族群心理健康支持方案」，提供3次免費心理諮商服務，協助民眾調適心理壓力與負面情緒，迴響熱烈且供不應求，顯見年輕族群具明確的心理健康需求。本會期能加強拓展即時文字協談服務，包含吸引更多民眾使用、投入更多服務人力及延長現有服務時段等，藉以提升年輕人心理健康意識，願積極關注自身心理健康及情緒狀態，勇於求助可近性與方便性較高之自殺防治相關資源。

113年度安心專線成果報告

主任 蘇達筠

本會承接113年衛福部安心專線服務計畫，期末統計分析報告詳細內容，請至官方網站「資料區>個案服務統計分析>安心專線>113年度安心專線成果報告」下載。

一、背景說明

98年1月1日起，台北市生命線協會（以下稱本會）承接衛生署安心專線之自殺防治業務，配合本會的《台灣eSOS個案處理系統》，能夠有效辨別來電民眾過去來電資料，針對不同類型民眾提供個別化之服務，用以提供服務效能。

二、113年服務成效

(一) 整體來電者特性

根據國外自殺防治熱線的研究建議（Tan, Maranzan, Boone, Velde, Levy, 2012），可將晤談服務區分為「無效服務」與「有效服務」，無效服務包括主要問題為接通即掛、打錯電話、來電不出聲；有效服務則為其他所有主要問題的電話諮詢。

統計自113年1月1日起至113年12月31日為止，服務量共計有110,804通電話，若扣除無效服務後，有效服務占整體服務量的85.4%（n=94,597），無效服務則占整體服務量的14.6%（n=16,207）。本章節將就有效服務量進行分析：

表1、安心專線有效服務量及平均協談時間

113年1-12月安心專線		有效服務量	佔比	協談時間
危機處理		894	0.9%	23.2
具自殺意念		19,496	20.6%	22.4
正在自殺		681	0.7%	21.8
個案狀況	曾經來電	77,760	82.2%	13.7
	初次來電	16,784	17.7%	19.0
	無法判斷	53	0.1%	5.5
性別	女性	63,097	66.7%	15.5
	男性	31,500	33.3%	12.9
	不詳	0	0.0%	-
年齡	14歲以下	961	1.0%	14.6
	15~24歲	14,559	15.4%	17.4
	25~34歲	21,116	22.3%	16.6
	35~44歲	18,900	20.0%	14.8
	45~54歲	16,315	17.2%	13.9
	55~64歲	10,045	10.6%	12.4
	65歲以上	4,569	4.8%	12.6
	不詳	8,132	8.6%	9.2
班別	07:00-11:00(4小時)	13,388	14.2%	12.8
	11:00-15:00(4小時)	17,147	18.1%	13.4
	15:00-19:00(4小時)	19,534	20.6%	12.7
	19:00-23:00(4小時)	21,272	22.5%	14.2
	23:00-07:00(8小時)	23,256	24.6%	18.5
有效服務量總計		94,597	100.0%	14.6

有效服務的協談內容，前五項主要問題依序為憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病（38.6%）、家庭成員問題（14.8%）、其他人際關係因素（10.1%）、感情因素（5.6%）、職場工作壓力（5.2%）。在無效服務者當中，則以接通即掛（74.9%）占最多數。

表2、協談內容之主要問題分布

分類		項目	次數	整體有效服務占比	男性有效服務占比	女性有效服務占比
有效服務	情感 / 人際關係	夫妻問題	3,265	2.9%	2.5%	3.9%
		家庭成員問題	13,986	12.6%	11.1%	16.6%
		感情因素	5,272	4.8%	4.9%	5.9%
		重要親友亡故	903	0.8%	0.8%	1.0%
		其他人際關係	9,561	8.6%	8.9%	10.7%
	精神健康 / 物質濫用	憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病	36,554	33.0%	40.7%	37.6%
		物質濫用(酒、藥、毒品)	456	0.4%	1.1%	0.2%
	工作 / 經濟	職場工作壓力	4,889	4.4%	4.9%	5.3%
		失業	1,316	1.2%	2.1%	1.0%
		債務	559	0.5%	1.1%	0.3%
		經濟困難	1,256	1.1%	2.1%	0.9%
	生理疾病	慢性化的疾病問題	2,774	2.5%	2.9%	2.9%
		急性化的疾病問題	610	0.6%	0.7%	0.6%
	校園學生問題	學校適應問題	1,164	1.1%	1.1%	1.3%
		生涯規劃因素	985	0.9%	1.3%	0.9%
	迫害問題	遭受騷擾	293	0.3%	0.1%	0.4%
		遭受暴力	201	0.2%	0.1%	0.2%
		遭受詐騙	970	0.9%	1.0%	1.0%
	其他	兵役因素	5	0.0%	0.0%	0.0%
		畏罪自殺、官司問題	735	0.7%	1.0%	0.7%
		社會抱怨	1,808	1.6%	2.3%	1.7%
		資料查詢	3,468	3.1%	4.3%	3.4%
		其他	2,006	1.8%	2.6%	1.9%
第三者服務	自殺通報	1,561	1.4%	2.3%	1.3%	
有效服務量總計			94,597	85.4%	100.0%	100.0%
無效服務	未協談	接通即掛	12,144	11.0%	75.2%	76.8%
		來電不出聲	2,070	1.9%	10.3%	12.1%
		打錯電話	1,060	1.0%	10.5%	7.7%
		回撥失敗	933	0.8%	3.9%	3.3%
無效服務量總計			16,207	14.6%	100.0%	100.0%
整體服務量總計			110,804		100.0	

(二) 自殺企圖來電者特性

113 年 1-12 月來電具自殺意圖者為 19,496 人次，佔整體服務量的 17.6%，有效服務量的 20.6%，其中包含具有自殺意念者 (n = 18,507，佔有效服務 19.6%)，準備自殺者 (n = 308，0.3%) 與正在自殺者 (n = 681，0.7%)。

1. 來電者背景分析

具自殺意圖者於白天班來電占 26.3% (n = 5,126)，小夜班占 40.2% (n = 7,831)，大夜班則占 33.5% (n = 6,539)。女性占具自殺意圖來電者的 68.6% (n = 13,369)，男性則占 31.4% (n = 6,127)。具自殺意圖來電者中，以 25~44 歲者的青壯年族群最多，42.0% (n = 8,181)，其次為 15~24 歲，占 25.8% (n = 5,031)；再次為 45~64 歲，占 21.5% (n = 4,197)。65 歲以上者占 3.9% (n = 762)。若將自殺意念與年齡層進行交叉分析，卻發現 24 歲以下來電者中有自殺意圖之比例高於其他年齡層。

表 3、來電者平均協談時間—按是否具自殺意圖區分

具自殺意圖者		來電數	占比	協談時間
來電時段	07:00-11:00(4 小時)	2,275	11.7%	21.2
	11:00-15:00(4 小時)	2,851	14.6%	21.3
	15:00-19:00(4 小時)	3,446	17.7%	19.7
	19:00-23:00(4 小時)	4,385	22.5%	20.2
	23:00-07:00(8 小時)	6,539	33.5%	26.1
性別	女性	13,369	68.6%	22.8
	男性	6,127	31.4%	21.4
年齡	14 歲以下	432	2.2%	18.9
	15~24 歲	5,031	25.8%	22.1
	25~44 歲	8,181	42.0%	23.1
	45~64 歲	4,197	21.5%	22.3
	65 歲以上	762	3.9%	18.5
	不詳	893	4.6%	21.4
總計		19,496	100.0%	22.4

表 4、自殺意念與年齡層之交叉分析

	年齡層						總和
	< 14 歲	15~24 歲	25~44 歲	45~64 歲	> 65 歲	不詳	
個數	432	5,031	8,181	4,197	762	893	19,496
在自殺意圖之內的	2.2%	25.8%	42.0%	21.5%	3.9%	4.6%	100.0%
在年齡層之內的	39.3%	30.9%	18.3%	14.3%	14.3%	6.4%	17.6%
整體	0.4%	4.5%	7.4%	3.8%	0.7%	0.8%	17.6%

2. 具自殺者平均協談時間

自殺意圖來電者的平均協談時間為 22.4 分鐘，相較於無自殺意圖者（10.6 分鐘），接線人員花了 2.1 倍的時間在具自殺意圖者身上，用以釐清自殺意圖者目前的自殺危機，進而提供必要的協助或轉介。

具自殺意圖者之協談內容

具自殺意圖者之協談內容，前五項主要問題依序為憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病（占 45.8%）、家庭成員問題（占 15.0%）、感情因素（占 6.8%）、其他人際關係（占 6.0%）、職場工作壓力（占 4.3%）。

表 5、有效服務協談內容之主要問題分布—按是否具自殺意圖區分

分類	項目	具自殺意圖		不具自殺意圖	
		人次	百分比	人次	百分比
情感 / 人際關係	夫妻問題	766	3.9%	2,499	3.3%
	家庭成員問題	2,919	15.0%	11,067	14.7%
	感情因素	1,328	6.8%	3,944	5.3%
	重要親友亡故	279	1.4%	624	0.8%
	其他人際關係	1,166	6.0%	8,395	11.2%
精神健康 / 物質濫用	憂鬱傾向或其他精神疾病	8,938	45.8%	27,616	36.8%
	物質濫用	92	0.5%	364	0.5%
工作 / 經濟	職場工作壓力	839	4.3%	4,050	5.4%
	失業	293	1.5%	1,023	1.4%
	債務	317	1.6%	242	0.3%
	經濟困難	502	2.6%	754	1.0%
生理疾病	慢性化的疾病	511	2.6%	2,263	3.0%
	急性化的疾病	85	0.4%	525	0.7%
校園學生問題	學校適應問題	368	1.9%	796	1.1%
	生涯規劃因素	116	0.6%	869	1.2%
迫害問題	遭受騷擾	72	0.4%	221	0.3%
	遭受暴力	72	0.4%	129	0.2%
	遭受詐騙	302	1.5%	668	0.9%
其他	兵役因素	2	0.0%	3	0.0%
	畏罪自殺、官司問題	250	1.3%	485	0.6%
	社會抱怨	169	0.9%	1,639	2.2%
	資料查詢	39	0.2%	3,429	4.6%
	其他	30	0.2%	1,976	2.6%
第三者服務	自殺通報	41	0.2%	1,520	2.0%
有效服務量總計		19,496	100.0%	75,101	100.0%

(三) 近三年同期成果比較

安心專線自 98 年開始由本會負責承接，承接後在整體接聽量與自殺意念來電比例的指標上較過去提升許多，顯見安心專線越來越成為全國民眾主要求助的心理諮詢及自殺防治熱線。

1. 接聽量之比較

安心專線自 108 年 7 月 1 日啟動 1925 簡碼服務，衛福部擴大宣傳安心專線，安心專線來電量明顯增加，從過往每月 6,500-7,500 通，增加至每月 8,000 通以上，今年每月皆接聽超過 9,000 通，月服務量達 9541 通。110 年起新冠肺炎疫情席捲全球，本土疫情嚴峻時刻，安心專線皆會接獲眾多民眾來電詢問防疫政策，服務量也隨之暴增，高峰時每月接聽超過 10,000 通以上。112 年隨著疫情趨緩，民眾開始漸漸習慣與病毒共存，對疫情的焦慮感降低，政府也逐步取消各項強制性的防疫政策，為此，安心專線疫情相關來電大幅減少，也造成整體服務量下降，112 年較 111 年降幅達 9.5%，113 年服務量趨於穩定，降幅僅 2.9%。

表 6、安心專線近三年（111 至 113 年 1 月至 12 月）服務量

	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	總計
111 年	9,379	8,155	9,962	10,621	15,135	12,009	10,546	10,172	10,154	10,436	10,181	9,389	126,139
112 年	9,060	9,216	9,725	9,160	9,847	9,318	9,951	10,191	9,450	9,738	9,301	9,181	114,138
113 年	9,168	8,621	9,681	9,466	9,838	9,008	8,790	9,227	8,983	9,156	9,292	9,574	110,804

2. 自殺意圖者之比較

上述數據以比例來看，各年度自殺意圖、準備自殺、正在自殺來電者之占率落差不大，皆以自殺意念者最多，其次為正在自殺者，準備自殺者最少，113 年 1-12 月來電具自殺意圖者為 19,496 人次，佔整體服務量的 17.6%，其中自殺意念者佔整體服務量之 16.7%，準備自殺佔 0.3%，正在自殺佔 0.6%。

進一步分析近三年自殺意圖來電人次，發現過去兩年新冠肺炎疫情影響，疫情高峰時大量民眾來電諮詢防疫政策，致使資料查詢服務量大幅增加，排擠效應可能引發自殺意念者來電量及佔比皆有下降；今年安心專線回歸心理諮詢功能，113 年 1-12 月自殺意圖來電量及佔比為近三年最高。

表 7、111-113 年不同程度自殺意圖來電者之人數與比例

		自殺念頭	計畫自殺（準備中）	正在自殺（進行中）
111 年	人次	16,705	216	687
	比例	13.2%	0.2%	0.5%
112 年	人次	18,492	312	793
	比例	16.2%	0.3%	0.7%
113 年	人次	18,507	308	681
	比例	16.7%	0.3%	0.6%

(四) 結論與建議

台北市生命線協會承接安心專線第 15 年，無論是專線服務量、自殺意圖來電撥通量或是第三者通報的人數皆呈現穩定，顯示本會能夠持續保持服務成果，有效發揮自殺防治熱線之角色與功能。同時透過不斷修正本會內部接線流程與訓練模式，以及參考國際上自殺防治熱線的準則，讓各種電話心理諮詢或轉介模式，都能在第一時間滿足不同來電者的所需。

綜觀 113 年度的各項成果資料及線上實務困境，歸納以下結論與建議：

【結論】

1、專線功能回歸自殺防治及心理健康

110 年新冠肺炎疫情肆虐全球期間，安心專線也迎來前所未有的來電高峰，本土疫情爆發期間，隨著確診人數暴增，各種防疫措施也開始滾動調整，除了對疾病的恐慌，更多的是對各項防疫措施的不確定，為此，眾多來電湧入 1922 防疫專線，因接聽線路有限，民眾會於 1922 專線無法撥通時，另行撥打衛福部其他專線包含安心專線，以 111 年為例，新冠肺炎相關來電中，78.9% 為「資料查詢」。自 112 年起後疫情時代來臨，政府成功帶領民眾從封控的防疫對策走向與病毒共存，來電諮詢防疫政策者大幅降低，每月服務量從疫情最高峰時期的 1 萬 5 千通(111 年 5 月服務量 15,135 通)，減緩至 9 千多通，「資料查詢」的來電明顯下降，顯示安心專線的來電量已回歸平常(資料查詢於有效服務量之佔比，111 年 17.2%、112 年 4.0%、113 年 3.1%)。

2、自殺相關服務量增加

113 年 1-12 月具自殺意圖者(19,496 人次)佔整體服務量(110,804 人次)的 17.6%，佔有效服務量的(94,597 人次)的 20.6%。安心專線自民國 100 年起每年接聽來電中，皆有超過 15% 以上具自殺企圖。近兩年新冠肺炎疫情影響，諸多來電數據之分布與趨勢皆較往年不同，現疫情已逐漸趨緩，民眾也慢慢接納與病毒共存，對疫情的焦慮與擔憂明顯緩和，疫情對安心專線的服務影響明顯降低，各項數據也漸回復過往趨勢，113 年 1-12 月自殺意圖來電量及佔比為近三年最高，且相較新冠肺炎本土疫情確診人數最多的 111 年，112 年及 113 年自殺意圖者服務量及佔比皆明顯增加(111 年 17,608、佔 14.0%；112 年 19,597、佔 17.2%、113 年 19,494、佔 17.6%)，顯示疫情高峰期湧入大量的資料查詢來電，確實可能造成排擠效應，影響一般心理諮詢求助者的進線率。另我國自殺率已連續兩年下降，惟全球仍持續受新冠肺炎疫情及烏俄戰爭影響，經濟景氣低迷、整體物價上漲以致通貨膨脹，可能導致自殺率再向上升高。

3、提供青少年族群適切服務

具自殺意圖來電者(N=19,494)中，以 25-44 歲(N=8,181、42.0%)最多，15-24 歲(N=5,031、25.8%)次之，45-64 歲(N=4,197、21.5%)第三，65 歲以上(N=762、3.9%)第四及 14 歲以下(N=432、2.2%)最少，此分布與整體來電相符但排序略異。若將自殺意念與年齡層進行交叉分析，14 歲以下與 15-24 歲者於 113 年 1-12 月之有效服務量合計僅 15,520 人次，佔 16.4%，但年齡層內有自殺意圖的比例卻高達 35.2%(N=5,463)，此與近來國內青少年及學生

自殺問題日益嚴重且引發社會關注之社會現象相符。根據衛福部的數據顯示，110年15-24歲的自殺率為每10萬人中有9.6人，比109年增加8.3%，自殺更是該族群第二大死因，另有研究調查顯示，15-30歲具自殺意念比例也漸攀升，處理年輕族群的心理健康問題，儼是當務之急。若針對兒童及青少年族群(14歲以下及15-24歲)之有效服務(N=15,520)進行分析，可發現24歲以下自殺意圖來電者(N=5,463)之主述問題，以憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病最多(3,092人次、56.6%)，占比超過5成，其次為家庭問題(702人次、12.9%)，第三為感情問題(398人次、7.3%)，發現精神疾病及情緒困擾、親密關係是引發青少年自殺意念的重要因子，親密關係包含感情、家庭因素。

	項目	具自殺意圖		不具自殺意圖	
		次數	佔比	次數	佔比
1	憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病	3,092	56.6%	3,763	37.4%
2	家庭成員問題	702	12.9%	1,434	14.3%
3	感情因素	398	7.3%	855	8.5%
4	其他人際關係	383	7.0%	1,401	13.9%
5	學校適應問題	304	5.6%	594	5.9%
6	職場工作壓力	155	2.8%	441	4.4%
7	生涯規劃因素	51	0.9%	217	2.2%
8	慢性化的疾病問題	50	0.9%	164	1.6%
9	經濟困難	39	0.7%	51	0.5%
10	債務	35	0.6%	17	0.2%
11	遭受詐騙	35	0.6%	116	1.2%
12	畏罪自殺、官司問題	33	0.6%	40	0.4%
13	重要親友亡故	32	0.6%	60	0.6%
14	失業	27	0.5%	69	0.7%
15	遭受騷擾	24	0.4%	44	0.4%
16	夫妻問題	23	0.4%	31	0.3%
17	遭受暴力	20	0.4%	23	0.2%
18	自殺通報	15	0.3%	122	1.2%
19	社會抱怨	12	0.2%	70	0.7%
20	急性化的疾病問題	10	0.2%	58	0.6%
21	資料查詢	9	0.2%	208	2.1%
22	物質濫用(酒.藥.毒)	8	0.1%	10	0.1%
23	其他	5	0.1%	267	2.7%
24	兵役因素	1	0.0%	2	0.0%
總計		5,463	100.0%	10,057	100.0%

【建議】

1、專線功能回歸自殺防治及心理健康

有別於過去兩年，民眾對新冠肺炎疫情的恐慌已回歸平靜，去年起(112年)，不再需因應疫情變化，擬定、更新各項防疫措施，而民眾也不再因確診進入高峰期而過度焦慮，安心專線在疫情肆虐期間被視為疫情心理健康政策的重要一環，也總算能卸下重任，回歸往日服務定位。惟安心專線角色功能與定位模糊，多數民眾看到專線名稱與電話號碼，仍不清楚專線的服務內容，建議應以「心情急診室」為形象概念，更明確宣傳安心專線乃提供24小時不打烊之「自殺防治、心理諮詢」服務，以吸引更多初次來電進行一般心理諮詢的民眾，達到增進國人心理健康之效。

2、自殺相關服務量增加

安心專線長期受精神疾病個案重複來電佔線問題所困擾，許多個案幾乎每日來電的頻率頻繁撥打安心專線，過去本會曾透過內部研究分析，了解頻繁來電者的佔線狀況，發現3.8%的來電者(n=1,199)為頻繁來電者，卻貢獻了57.9%的安心專線來電量(n=93,203)。頻繁來電者的來電時間比例接近總時間的一半(44.7%)。2015-2017年安心專線由31,212位來電者撥打共160,884通。將30天打20通電話的定義轉換為致電率，也就是平均一天打0.667通電話。以致電率為判斷標準，應用於7天打4.7通、8天5.3通、9天6通以此類推。

每年度的服務數據亦顯示有效服務中有近40%(113年1-12月為33.0%)來電主述為憂鬱及其他精神疾病，曾經來電中亦有近40%主述為憂鬱與其他精神疾病，精神疾病個案重複且頻繁的來電專線報備生活瑣事，不僅易造成佔線，影響一般民眾於第一時間接受專人服務的機會，長期也造成接線人員耗竭。建議衛福部或縣市衛生局宣傳安心專線時，應更明確強調專線的功能與定位，以提供一次性之「自殺防治、心理諮詢」服務為主，此外配合衛福部持續推動各項自殺防治政策，包含自殺防治預防教育及在地自殺關懷訪視等，期能共同組織防護網絡，有效避免自殺行為的發生。

3、提供青少年族群適切服務

建議政府有關單位得加強青少年族群的自殺防治措施，如針對24歲以下者制訂可擴大觸及年輕族群之宣傳策略；提升年輕人心理健康意識，願積極關注自身心理健康及情緒狀態，勇於求助可近性與方便性較高之自殺防治相關資源，如學校或社區之心理諮商資源及1925免付費心理諮詢熱線等。為此，衛福部心健司於112年8月起推展「15-30歲年輕族群心理健康支持方案」，提供3次免費心理諮商服務，協助民眾調適心理壓力與負面情緒，方案獲得熱烈迴響，供不應求，顯見年輕族群明確的心理健康需求。

此外，專線服務數據顯示精神疾病及情緒困擾、親密關係(親密關係包含感情、家庭因素)是引發青少年自殺意念的重要因子，此也與衛福部分析年輕族群自殺人口比例增加原因可能與網路使用、家庭風險、精神共病有關之結果相符。有效的防治策略需要在家庭、學校、社會和政府等多方面共同努力，本會依長年線上擷取的實務經驗，提出以下青少年自殺防治策略：

- ✓ 透過心理健康教育課程，協助青少年對其心理健康狀況的敏感度並了解可求助的資源管道。
- ✓ 透過標準化評估，包含自殺、憂鬱症評估，有效篩選出高風險個案，提供專業的心理輔導及諮商晤談。
- ✓ 許多家長對心理健康或自殺傾向仍有汙名化的現象，應透過預防教育
- ✓ 鼓勵心理困擾應積極尋求專業協助，包含身心科或心理諮商。

113義工團2024年活動回顧與心意致謝

感謝一路同行

回顧：憶往，別故

咀嚼歷歷在目的昨日，驚醒日日蛻變的今朝，時間緩步移，歲月匆忙走，尚未及凝視，竟別一寒暑。美好就在共同學習彼此分享中度過，在這個服務社會的平台，我們更要關懷屬於我們的群體，這就是愛的凝聚，也是能量的成長。期期相許，互動傳承，體會到前人種樹後人乘涼的價值和意義。

活動組組長:朱建梅

【讓我們再次聚在一起】（圖1）

過往，每年農曆年後，我們總會以一場溫馨的團拜作為開端。2024年，我們延續傳統，更加入了彼此「深度連結」的渴望。我們開始問自己——在那一通通協談電話之後，我們真的有時間與同工彼此認識嗎？在接線之外，我們是否也能好好照顧自己的身心靈？在人際互動中，我們是否也能放下專業角色，單純成為「人與人之間的陪伴」？

今年，113義工團不只邀請大家一起服務，更希望與你們「一起生活」。於是，我們規劃了一系列活動：讓團拜不只是吃飯、讓手作不只是美勞、讓整理不只是收納，讓每一次的相聚，都是重新看見彼此、也看見自己的時刻。

【從心出發的團拜——新年共聚·烏克麗麗團登場】（圖2）

2月24日，元宵過後的週六陽光灑進會所，我們舉行了一場「熱鬧又溫柔」的新春團拜。熟悉的會議空間被佈置得喜氣洋洋，烏克麗麗樂團演出揭開序幕，一曲曲



圖1：義工團拜

輕快旋律中，我們從「接線者」的角色，回到「自己」的身分。

接著是令人期待的私房菜分享餐敘，大家端出自家拿手料理，有沙拉、有熱菜、有理監事們的私人推薦菜色，有人不善言語，卻是用手作料理傳遞溫度。餐後進行1~3月壽星慶生活動，大家一起唱歌、合影、鼓掌。這一天，我們不談技巧、不談理論，只談笑聲，只談人情。

「愛讓你我巧相遇，酸甜苦辣共品嚐。」這不只是活動中的一句詩句，而是我們義工彼此之間最真實的關係描寫。



圖2：烏克麗麗樂團演出

【母親節前夕，我們用花，為自己寫一封溫柔的信】（圖3）

5月12日，在一年中最情緒起伏的母親節檔期，我們舉辦了一場療癒系活動：《永生繡球花·關係心願樹手作工作坊》。沒有花藝基礎也沒關係——我們用花材、色彩與數字，緩慢地、用心地完成一件獨一無二的作品。有人選擇送給媽媽，也有人送給自己。這是一場與自己約會的課程。透過創作，我們再次梳理與母親的關係、與自己的關係，也種下一個柔軟的念頭：「我也值得被愛、被照顧。」

在義務付出與情緒勞動的背後，我們也要學習善待自己，這場工作坊正是為這樣的需要而設計。



圖3：永生繡球花·關係心願樹手作工作坊

【從外在連結到內在對話——彩沙、節慶與整理術】（圖4-5）

6月10日端午節，我們透過「橘子與素粽」祝福大家平安健康，分享的不只是素食，而是一份心意。

接著在9月8日「彩沙曼陀羅創作」中，大家手中沙粒流動、色彩融合，每一幅曼陀羅都訴說著當下的情緒與身心能量。在林佳慧心理師的引導下，我們學會停下來、專注地和自己對話。這場課程讓義工們在協談任務與生活間，找回一個可以深呼吸的角落。

9月17日慶中秋，我們透過「柚子與茶餅月餅禮盒」祝福大家闔家和睦，分享的不只是甜點，而是知遇之喜。

而在9月28日舉辦的「怦然心動整理術」中，陳詩薇老師用近藤麻理惠的理念，帶領大家整理衣櫃，也整理

心。有同工在整理後感到身體輕盈，也有人整理出「真正適合自己的衣服與生活方式」。整理不是打掃，而是對生命的覺察與選擇。當我們好好生活，我們才有能量去照顧別人。

這些看似輕盈的活動，其實一點都不輕，它們悄悄地支持著我們，讓我們有力氣繼續走下去。

【55年，我們還在，還要繼續在】

從2024是個重要的節點，台北市生命線走過了55個年頭。感謝你——不論你是剛加入的見習同工、還是多年的資深義工，不論你參與了幾場活動、接了幾通電話，你願意陪伴、願意傾聽，就已經是這份服務最美的一部分。

113義工團的活動，只是一道橋，一個讓彼此再見的機會。我們期盼未來也能有更多的你，一起「追趕」人生、串連彼此、滋養身心。願我們持續溫柔堅定地，走在這條有光、有你、有我的助人路上。親愛的夥伴，謝謝你在這條路上的存在。2025年，我們將有更多相遇、更多療癒、更多愛。

113年義工團團長 李采亭敬祝



圖4：彩沙曼陀羅創作



圖5：怦然心動整理術

臺北市立聯合醫院松德院區參訪心得

29期義工

今天參觀了臺北市立聯合醫院松德院區，這次參觀讓我深刻感受到精神醫療的專業與挑戰。在主講者的介紹中，我對於自傷傷人精神疾病患者的強制住院有了更深入的了解。這不僅僅是保護患者自身安全，也同時考量到他人及社會的安危。主講者提到年底將上線的強制治療衛生法新系統，這無疑是為了提升精神疾病患者的治療效率，並希望在制度上有更多保障與規範。

參觀中，我特別對精神科加護病房的設置感到印象深刻。這裡的醫護人員不僅要有醫療專業，還要具備高度的心理素質與應對突發事件的能力。他們面對的是最具挑戰性的患者群體，如何在緊急情況下快速且安全地穩定患者，是極具壓力的工作。

在居家醫療的策略介紹中，我了解到針對某些思覺失調的患者，透過長效針的施打可以有效穩定病情。這種治療方式能減少患者因為不定期服藥而導致病情反覆，提供更穩定的醫療支持。而對於精神疾病患者，除

了強制治療外，康復之家或復健工作坊的存在，也顯示了醫療系統希望患者不僅能穩定病情，更能有機會重返社會，參與其中。每位患者的復原過程都會定期受到評鑑，確保其進展，並調整相應的治療方案。

此外，參觀加護病房與急診室的作業流程更讓我感受到醫護人員的專業性與系統性。這些區域的工作節奏快速且有條不紊，每一個步驟都是為了保障患者能夠獲得最快速且適當的處理。

此次參觀，讓我看到精神疾病患者在醫療系統中的支持，從急救、治療到復健，無一不是用心與專業的展現。每位精神疾病患者都有復原的潛力，醫護人員的努力無非是為了幫助他們走出病痛，重拾生活的希望。這樣的醫療體系不僅關注病情控制，更注重患者的長遠生活品質，給予他們回歸社會的機會，這無疑是一種人道關懷的具體實踐。



113年度全年捐款徵信

姓名	金額
尹宏地	\$10,000
王允中	\$47,000
王振堂	\$238,433
王淳平	\$600
王瀚英	\$12,000
巨匠電腦股份有限公司	\$7,000
巨馨機械有限公司	\$70,000
白梅英	\$10,000
朱美燕	\$500
江素華	\$40,000
吳正浩	\$23,000
吳孝恩	\$3,600
吳昀和	\$50
吳春生	\$47,000
吳家綺	\$3,600
吳淑芬	\$2,000
宋強	\$1,000
宏傑資訊股份有限公司	\$3,000
李小萍	\$100
李俊明	\$10,000
李嫩 華心惠	\$10,000
李麗娟	\$1,000
周志誠	\$70,000

姓名	金額
周宗毅	\$12,000
周彰賢	\$20,000
林文進	\$40,000
林芊緯	\$1,500
林卓穎	\$1,000
林家豪	\$100
林豪漢	\$15,000
林澤州	\$6,000
林興 林黃金蘭	\$4,400
長拓不動產投資股份有限公司	\$7,000
亮源工程設計股份有限公司	\$3,000
南怡君	\$50,000
施淑娟	\$100
柯良明	\$3,000
胡爵麟	\$2,400
飛競鬥士有限公司	\$6,000
家優酪企業有限公司	\$39,090
財團法人台北市林坤地仁濟文教基金會	\$150,000
財團法人台北市達康慈善基金會	\$40,000
財團法人巨匠教育基金會	\$40,000
財團法人明倫社會福利慈善事業基金會	\$100,000
財團法人曹仲植基金會	\$50,000
張中周	\$47,000

姓名	金額
張秋香	\$3,600
張碧娥	\$200
張蕊蕊	\$3,600
張靜娟	\$5,000
莊文欽	\$47,000
莊軒宇	\$1,300
郭俊良	\$47,000
陳素蓉	\$7,000
游春麗	\$30,000
無名氏	\$18,292
程長和	\$70,000
黃心怡	\$600
黃杉榕	\$47,000
黃金豹	\$70,000
黃郁雯	\$400
黃徐梅	\$200
黃國欽	\$47,000
黃逢榮	\$200
黃湘媚	\$1,000
黃瓊萱	\$1,800
楊久瑩	\$143
楊宜芬	\$3,000
楊俊欣	\$3,600
楊俊勇	\$3,600
楊思恬	\$3,600

姓名	金額
楊凱傑	\$3,600
楊斯貽	\$3,600
瑞賢實業股份有限公司	\$69,100
資通電腦股份有限公司	\$170,000
趙尹婕	\$3,600
趙美惠	\$1,000
趙梓妘	\$3,600
劉尚敏	\$2,000
潘柏君	\$3,600
潘柏愷	\$3,600
潘柏嘉	\$3,600
潘淑美	\$600
蔡春滿	\$1,000
蔡麗鳳	\$47,000
鄭夙惠	\$70,000
鄭金卑	\$47,000
蕭崑霖	\$100,000
鍾尚軒	\$400
簡利珊	\$12,000
薩摩亞商信源全球有限公司台灣分公司	\$47,000
羅郁婷	\$1,000
關聖羽球公益隊	\$5,000
蘇俞靜	\$15,000
驪暉實業股份有限公司	\$47,000



社團法人台北市生命線協會

Lifeline Association, Taipei

地址：104台北市松江路65號11樓

Tel：(02) 2502-4242 Fax：(02) 2502-4343

本會捐款收據核准字號(70)財北國稅台字第33121號。

感謝您願意捐款贊助本會諮商輔導及自殺防治工作經費，僅提供下列捐款方式：

■ 單次捐款

請至銀行或郵局填單匯款 或 填具「信用卡捐款授權書」

■ 定期定額捐款：月捐／數月捐／年捐

除了不定期的單次捐款，您也可以選擇「定期定額」扣款——固定年捐、數月捐或月捐，指定每次捐款金額；以信用卡捐款授權或是銀行轉帳授權的方式，省時更方便，讓您的愛心不間斷！

說明：

- 1、本會固定於每月25日進行扣款。
- 2、若授權帳戶存款不足，將於下一個月補扣。
- 3、若有取消或更改授權者，請於每月10日前以書面通知本會，以利作業。
- 4、如遇退款事宜，本會查核捐款入帳屬實後，始退回捐款人原帳戶。
- 5、捐款、索取表格等相關問題，請電 02-25024242 吳小姐。

■ 捐款帳號

郵政劃撥：戶名：社團法人台北市生命線協會

郵政帳號：0106188-6

銀行電匯：戶名：社團法人台北市生命線協會

華南銀行長安分行 008-145200437995

戶名：社團法人台北市生命線協會

中國信託城東分行 822-071540192575

一、捐款人資料 (開立收據與徵信之用，請務必詳填)

填表日期： 年 月 日

捐款人姓名		捐款人編號	
身分證字號		出生年月日	年 月 日
(公司統一編號)		住家電話	_____ — _____
聯絡電話 (○)		行動電話	
通訊地址：□□□-□□			
e-mail：			
捐款收據抬頭			
收據開立方式	<input type="checkbox"/> 開立年度收據 <input type="checkbox"/> 開立單次收據		
收據郵寄地址	1. 同上 <input type="checkbox"/> 2. 地址：□□□-□□		

二、轉帳方式／表單

信用卡捐款授權書

信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB
信用卡卡號	_____ - _____ - _____ - _____
卡片有效期限	__ / __ (月 / 年) 卡片背面末 3 碼 _____

本人同意提供上述信用卡帳號，由發卡銀行代撥捐款金額，捐贈社團法人台北市生命線協會；並依照信用卡使用約定，一經使用均應按所出示之全部金額付款於發卡銀行。

每年一次／於民國 ____ 年 ____ 月起至民國 ____ 年 ____ 月止，每次捐款新台幣 _____ 元整

每 ____ 月一次／於民國 ____ 年 ____ 月起至民國 ____ 年 ____ 月止，每次捐款新台幣 _____ 元整

不定期捐款。本次捐款新台幣 _____ 元整

本次簽名授權僅供捐款社團法人台北市生命線協會使用
持卡人簽名 _____ (與信用卡背面簽名相同) 日期 _____

※填表列印並簽名後，傳真至 (02) 2502-4343 或電洽吳小姐 (02) 2502-4242

銀行轉帳授權書

本人同意提供下列銀行帳戶：

□□□-□□□□□□□□□□□□□□□□

(銀行代號)

授權本人往來之銀行，自本人指定銀行帳戶轉帳扣款，定期定額捐贈社團法人台北市生命線協會。本人並同意當月若授權帳戶存款不足，將於下一個月補扣。

每年一次／於民國 ____ 年 ____ 月起至民國 ____ 年 ____ 月止，每次捐款新台幣 _____ 元整

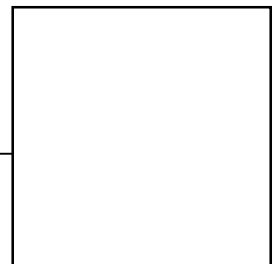
每 ____ 月一次／於民國 ____ 年 ____ 月起至民國 ____ 年 ____ 月止，每次捐款新台幣 _____ 元整

請蓋原開戶印章

捐款人簽名 _____

※列印本表一式2份，印章或簽名須為正本。(影印無效)

掛號郵寄至：104 北市松江路 65 號 11 樓 台北市生命線協會收



守護生命 不能沒有你

當人際疏離，緊繃的情緒無處可宣洩釋放時，
 我們常看到很多人以傷害自己或他人的方式，
 來逃避內心的挫敗與失落——
 半個世紀以來，
 台北市生命線在這座島嶼裏扮演著「守護天使」，
 透過24小時的電話熱線傳遞關懷與溫暖，
 讓求助者重回生命的正軌。
 本會是一個社會公益團體，
 除了輔導工作由受過專業訓練義工擔任外，
 其經費一向來自熱心社會公益人士的贊助；
 我們亟需您一起加入生命守護者的行列，
 贊助本會諮商輔導、自殺防治工作與心理健康推廣活動等經費。
 您的愛心與慷慨解囊，
 將有助於在人生道路走來顛沛的人們，將心中的烏雲，化為晴空萬里的藍天！



- 本會捐款收據核准字號(70)財北國稅台字第33121號，依規定可減稅。
- 每筆捐款入帳後隨即寄上收據、並於官網揭露，以茲徵信。
- 更多訊息請上本會官網 <http://www.lifeline.org.tw/>

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單									
帳號	0	1	0	6	1	8	8	6	金額
									仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元
									新台幣 (小寫)
通訊欄 (限與本次存款有關事項)									
歡迎您加入生命線為會員					戶名 社團法人台北市生命線協會 寄款人				
個人 榮譽會員 <input type="checkbox"/> (年捐)10,000元以上 一般會員 <input type="checkbox"/> (年繳)2,000元 入會費1,000元 贊助會員 <input type="checkbox"/> (年捐)1,000元以上 團體 榮譽會員 <input type="checkbox"/> (年捐)50,000元以上 一般會員 <input type="checkbox"/> (年繳)10,000元 入會費3,000元 贊助會員 <input type="checkbox"/> (年捐)5,000元以上									
※ <input type="checkbox"/> 不定期捐款 _____ 元 凡為捐贈本會之費用，本會於收款後即寄上收據以茲徵信，捐贈者可依(70)財北國稅台字第33121號函規定減稅，營利事業可列為費用。					姓名 _____ 通訊處 _____ 電話 _____				
					經辦局收款戳				
虛線內備供機器印錄用請勿填寫									

◎寄款人請注意背面說明
 ◎本收據由電腦印錄請勿填寫
郵政劃撥儲金存款收據

收款帳號戶名
 存款金額
 電腦記錄
 經辦局收款戳