

理事長的話

本人擔任台北市生命線協會理事長，已經三年半了。再過半年，我就要任期屆滿，卸任交棒了。在這期間，經歷了全球大流行的新冠肺炎的過程。從最初沒有對症的藥，沒有疫苗，到有些可以緩解病情的中西藥的出現。疫苗方面，大家也按政府的指導，打了三、四次不同的疫苗。慢慢地，人們的恐懼，因為有更多的經驗和知識，才減少下來。我們接受衛福部委託運作的安心專線，每天安定人心，穩定社會。有這個機緣跟辛勞的義工們，全體會務人員及理監事們一起努力，合作完成這事。本人感到很榮幸，我想大家已經再一次不居功地，成就了一個偉大的功德。

台北市生命線協會，從設立至今已經超過五十五年。一路以來都得到許多善心人士的捐贈及指導。在電腦網路、軟體及通訊方面，都超前投資部署有效便捷的基礎設施。使得義工短缺的情況下，還能順利運作，完成像新冠肺炎大流行急遽攀升的超重負荷的艱鉅任務。

最近，全球科技掀起「人工智慧」的超大主流浪潮。台灣成為全世界公認的「人工智慧」科技發展的中心。全球科技領導公司紛紛來台灣投資大型「人工智慧」研究發展機構。我們台北市生命線協會處「人工智慧」科技發展中心之中，應該更前瞻地在人工智慧方面提前加大投資，提升我們的資通訊基礎設施的層級。一來可緩解義工人數持續減少地困難。二來可以更有效、更早地參與運用台灣在人工智慧的優勢力量。

投入生命線的工作，讓我得到更多做善事的機緣，很感恩！最後，我要感謝跟我共事，幫助過我的每一個人。希望您能得到並感受到福報。願您一直身體健康，心情愉快，心想事成。

社團法人台北市生命線協會

理事長 **黃金豹**

目 錄

01	理事長的話
02	114年會務簡報
11	114年大事記
17	114年度個案服務統計報表
24	114年度安心專線成果報告
31	114年義工團回顧
33	義工參訪心得
34	114年捐款徵信

114年會務簡報

一、本會114年1月1日至114年12月31日，服務成果：

- 1.生命線電話輔導個案計13,701人次。(p.16)
- 2.網絡E-mail輔導個案計37人次。(p.25)
- 3.安心專線輔導個案計120,055人次。(p.29)
4. M.H專線輔導個案計8,691人次。
- 5.文字輔導服務個案計753人次。
- 6.電子報發行計12期。

二、台北市社會局補助本會114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、本會連續第十七年承辦行政院衛生福利部委託辦理114年度「安心專線服務計畫」。

四、本會第五年承辦行政院衛生福利部委託辦理114年度「M.H專線服務計畫」，提供每日14小時的專線服務。

五、為加強本會人員辨認心理危機的能力，提供適當回應、鼓勵及協助，化危機為轉機，本會於114年8月開辦第一梯次「心理健康急救」課，全職接線人員與中心專職人員總共16人完成課程，並獲取心理健康急救認證證書。114年10月辦理第二梯次「心理健康急救」課，開放義工參加，共有24名義工完成課程，同時取得心理健康急救認證證書。(圖1、2)

六、本會於5月27日舉辦文字協談聯繫會議，邀請台大公共衛生學院張樹森教授，及國際生命線台灣總會陳萱佳主任出席，交流文字輔導服務經驗。(圖3)

七、為提升本會對相關機構服務內容的了解，以利個案轉介及服務合作，本會M.H專線督導及社工舉辦「114年度M.H專線及家庭暴力防治跨網絡線上聯繫會議」。



圖1：心理健康急救課



圖2：心理健康急救課



圖3：文字協談研討會

八、配合臺北市政府於9月6日辦理「《換個位子，從心開始》2025世界自殺防治日暨心理健康月直播記者會暨園遊會」，中心行政人員與義工共同參與活動，響應心理健康促進與自殺防治宣導。（圖4、5）



圖4：自殺防治園遊會



圖5：自殺防治園遊會

九、本會受國際扶輪3522地區淡水扶輪社邀請，參與「珍愛生命樂當自殺防治守門人」宣導活動，推廣心理健康與自殺防治觀念。（圖6、7）



圖6：250907珍愛生命



圖7：「珍愛生命樂當自殺防治守門人」宣導活動

十、美商美國環球影片股份有限公司台灣分公司及國賓大戲院，於114年11月11日贊助電影「逃亡遊戲」，提供本會舉辦愛心慈善電影特映會，在熱心社團、企業及善心人士共同參與下，籌募新台幣1,103,000元經費。（圖8-10）



圖8：電影慈善特映會



圖9：電影慈善特映會



圖10：電影慈善特映會

十一、114年度本會對外教學、演講、學術座談4次，理監事聯席會議4次，行政中心會議11次，義工團幹部會議6次。（圖11、12）



圖11：衛福部部長來訪



圖12：義工團新春團拜

貳、義工訓練工作

一、本年度義工在職訓練課程共計65堂課、156小時、3,643人次上課（表一P5）

二、義工招募

生命線第三十八期輔導義工儲備訓練已於114年10月結訓，通過甄選計共計23人。（圖13、14）



圖13：38期義工結訓



圖14：38期義工結訓

表一：114年1月1日至114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
1/8.15(三)同理心與基本助人技巧訓練第二梯	2	1	53	4	106
1/13.20(一)同理心與基本助人技巧訓練第三梯	2	1	35	4	70
2/7(五)文字初階培訓	1	1	36	2	36
2/7(五)網路生態與文化	1	1	36	2	36
2/21(五)精神衛生法修法重點了解	1	1	185	2	185
2/26(三)自殺追蹤處遇	1	1	20	2	20
3/5(三)法律講堂：認識安養信託	1	1	81	2	81
3/8.9(六.日)敏感度工作坊	2	1	17	12	34
3/12.19(三)開玉個研A組	2	1	17	4	34
3/26(三)無形的拳頭-認識網路霸凌	1	1	68	2	68
4/2(三)司法院參訪	1	1	12	2	12
4/15.22(二)開玉個研B組	2	1	13	4	26
4/19(六)心理劇工作坊	1	1	12	6	12
4/23.30(三)復原取向的認知行為治療	2	1	191	4	382
4/24(四)安心暨M.H專線制度說明	1	1	145	2	145
5/7.12(三.一)熱線實務課(上)	2	2	189	4	189
5/20.27(二)佑娜個研A組	2	1	19	4	38
5/22.29(四)達筠個研A組	2	1	14	4	28
6/8(日)儲訓實習階段催化員集訓	1	1	12	6	12
6/11.27(三.五)自殺追蹤個研	2	2	47	4	47
6/13(五)了解青少年的ADHD	1	1	192	2	192
6/16.23(一)怡臻個研A組	2	1	22	4	44
7/4.9(五.三)熱線實務課(下)	2	2	183	4	183
7/14.21(一)芳英個研A組	2	1	27	4	54
7/17.24(四)芳英個研B組	2	1	24	4	48
7/23.30(三)佑娜個研B組	2	1	24	4	48

課程名稱	堂數	組數	人數	時數	人次
8/5.9/3(二.三)文字輔導個案研討	2	2	80	4	80
8/8(五)家暴相對人服務及處遇	1	1	114	2	114
8/14.21(四)達筠個研B組	2	1	25	4	50
9/11.24(四.三)自殺追蹤個研	2	2	43	4	43
9/19(五)認識網路成癮	1	1	175	2	175
9/22(一)催化員培訓：團體設計及實作概論（一）	1	1	34	2	34
9/29(一)催化員培訓：團體設計及實作概論（二）	1	1	34	2	34
同理心與基本助人技巧訓練	1	1	191	2	191
10/2(四)催化員培訓：筆試	1	1	34	2	34
10/8(三)催化員培訓：實作演練	1	1	34	2	34
10/15(三)當婚姻落幕：離婚的心理歷程與調適	1	1	194	2	194
10/17(五)特殊個案處遇知能	1	1	23	2	23
10/22(三)20分鐘協談架構	1	1	22	2	22
10/30(四)參訪利伯他茲基金會	1	1	8	2	8
11/5(三)自殺評估技巧實務討論與演練	1	1	22	2	22
11/8.9(六.日)催化員培訓：成長團體設計	2	1	21	14	42
11/21(五)親情與照顧間-認識照顧暴力	1	1	184	2	184
11/26(三)電話精神疾病處遇	1	1	23	2	23
12/3(三)熱線實務研討與函件輔導	1	1	24	2	24
12/19(五)心理衛生中心資源介紹	1	1	182	2	182
總計	65	51	3141	156	3643

叁、活動

一、12月20日假台北花園大酒店舉辦114年度望年會及義工團長交接。(圖15-19)



圖15：望年會



圖17：望年會



圖16：望年會



圖18：望年會



圖19：義工團長交接

肆、會議

一、本會第三十屆第二次會員大會於12月20日假台北花園大酒店舉行，同時頒發義工聘書及表揚優秀義工。（圖20-23）



圖20：會員大會



圖21：會員大會



圖22：催化員聘書



圖23：線上督導聘書

伍、榮譽表揚

一、資深義工獎

銀質生命榮譽獎章(年資滿三十五年)：李筆美、曾素章
(圖24)



圖24：35年資獎

銅質生命榮譽獎章(年資滿三十年)：王俊美、梁健如、杜琴貞(圖25)



圖25：30年資獎

特等榮譽獎章(年資滿二十五年)：胡思清 (圖26)

一等榮譽獎章(年資滿二十年)：張瑾貞、劉靜儀、楊子菱 (圖27)

金牌獎(年資滿十五年)：梁莉娜 (圖28)

銀牌獎(年資滿十年)：余孟璇、劉世如、王幼鴻、韓錦花、程嘉莉、楊玉芬、謝玉玲、葉佳惠、任文澄、卓慧娟 (圖29)

銅牌獎(年資滿五年)：燕克群

二、全勤獎：謝明真、鄭婉琳、汪鳳如、林文鈴

三、值班熱心獎：王素芬、劉永裕、胡素華、王亮月、簡利珊、蔡杏惠 (圖30)

四、服務熱心獎：王小茹、于慧慧、蔡銘烈、劉永裕 (圖31)



圖28：15年資獎章



圖29：10年資獎章



圖26：25年資獎章



圖30：值班熱心獎



圖27：20年資獎章



圖31：服務熱心獎

五、義工團職務獎（圖32）

義工團團長：蔡杏惠

活動組組長：李俊鴻、廖士甄、趙憶文

秘書組組長：洪念羽、王淑珍

關懷組組長：朱建梅、駱金陵

陸、組織

本年度會員計199人，生命線輔導義工計185人，安心專線暨M.H接線人員34人。



圖32：義工團職務獎

114年大事記

壹、會內

■會議

一月 行政會務—衛生福利部邱泰源部長、林靜儀次長、李炳樟簡任技正、謝麗玲科員、林宜嫻科員至本會拜年

行政會議—行政中心例行會議

行政會議—文字輔導員AI輔助工具會議

出席：蕭富聰教授、張書森老師與其團隊、朱開玉、蘇達筠、簡佑娜

二月 行政會議—文字輔導員AI輔助工具會議(線上)

出席：張書森老師與其團隊、燁星科技、蘇達筠、簡佑娜

行政會務—新春團拜

行政會議—第三十屆第二次理、監事聯席會

行政會議—行政中心例行會議

三月 行政會務—「兒少即時文字協談志工培訓」課程-暨南大學 計兩次

講師：簡佑娜

行政會議—行政中心例行會議

四月 行政會務—台北市生命線30屆會務發展基金管委會會議

出席：王振堂前理事長、黃金豹理事長、林文進副理事長、程長和理事、朱開玉

行政會議—行政中心例行會議

五月 行政會議—第三十屆第三次理、監事聯席會

行政會務—文字服務系統更新

行政會務—文字協談聯繫會議

與會：張書森教授、國際生命線台灣總會陳萱佳主任，朱開玉、蘇達筠、簡佑娜

六月 行政會議—行政中心例行會議

七月 行政會務—台大公衛實習生會議

與會：張書森教授、蘇達筠、簡佑娜

行政會議—行政中心例行會議

行政會務—114年度家庭暴力防治跨網絡線上聯繫會議

出席：簡廷雅、李沛元

行政會務—討論心理健康急救課程試教

與會：張書森教授、簡佑娜

行政會務—台北陽光扶輪社黃瑞明社長來訪

行政會務—台大公衛報告

與會：張書森教授、行政中心全體

行政會議—行政中心例行會議

八月 行政會務—1925安心專線危機處理流程暨自殺案例專家諮詢

與會：心理健康司陳柏熹司長、王芃宜科長、何雪綾研究員、安心專線計畫主持人許文耀教授、朱開玉、蘇達筠、賴怡臻

行政會務—國際扶輪3522地區淡水扶輪社分區聯合服務第二次籌備會議

出席：朱開玉、康傑、蔡杏惠

行政會務—討論文字協談學生方案

與會：蕭富聰老師、蘇達筠、簡佑娜

行政會務—台大公衛報告

與會：張書森教授、行政中心全體

行政會議—第三十屆第四次理、監事聯席會

九月 行政會務—文字服務資訊廠商會議

參與者：台電代表張正彥、蘇達筠、簡佑娜

行政會務—文字服務資訊廠商會議

參與者：張書森教授及台大公衛研究團隊、蘇達筠、簡佑娜

行政會務—陽光扶輪社來訪

出席：朱開玉、蘇達筠

十月 行政會議—行政中心例行會議

十一月 行政會議—行政中心例行會議

行政會務—電影「逃亡遊戲」愛心慈善特映會

行政會議—第三十屆第五次理、監事聯席會

行政會議—雲技術會議

與會：宏傑代表Roger、朱開玉、蘇達筠、簡佑娜

行政會議—行政中心例行會議

十二月 行政會議—文字協談試辦計畫會議暨頒發學術顧問聘書

出席：蕭富聰教授、蘇達筠、簡佑娜

行政會議—行政中心例行會議

行政會議—雲技術會議

與會：宏傑代表Roger、微軟代表Pillar、Maggie、展碁Azure代表小v、簡佑娜

■職前訓練

一月 職前訓練—38期成長團體階段面談

職前訓練—38期成長團體甄選會議

帶領人：周芳英

職前訓練—38期成長團體招訓委員評選會議

出席：常務理事程長和、朱開玉、周芳英

二月 職前訓練—38期進階團體開訓

出席：黃金豹理事長

職前訓練—團體說明、生命線的角色與功能

講師：朱開玉

職前訓練—輔導理論概要(一) 計三梯

講師：簡玉坤心理師

三月 職前訓練—同理心與基本助人技巧訓練團體A組 計十次

帶領人：曾素章、林佳慧

職前訓練—同理心與基本助人技巧訓練團體B組 計十次

帶領人：張瑾貞、陳淑文

職前訓練—同理心與基本助人技巧訓練團體C組 計十次

帶領人：蘇美玉、林素敏

職前訓練—同理心與基本助人技巧訓練團體D組 計十次

帶領人：王俊美、王亮月

職前訓練—電話協談與助人歷程

講師：周芳英

職前訓練—自殺風險概論

講師：簡佑娜

四月 職前訓練—同理心技巧複習(一) 計兩梯 講師：周芳英

五月 職前訓練—38期同理心團體面談 計兩天

職前訓練—38期進階甄選會議

帶領人：周芳英

六月 職前訓練—團體說明-上線前的準備

講師：周芳英

職前訓練—社會資源與諮詢

講師：賴怡臻

職前訓練—eSOS管理系統

講師：康傑

職前訓練—自殺個案與評估技巧

講師：簡佑娜

職前訓練—特殊個案與連續個案處遇

講師：朱開玉

職前訓練—自殺通報、個案記錄撰寫

講師：蘇達筠

職前訓練—個案實務研討團體A組 計八次

帶領人：曾素章、林佳慧

職前訓練—個案實務研討團體B組 計八次

帶領人：張瑾貞、陳淑文

職前訓練—個案實務研討團體C組 計八次

帶領人：蘇美玉、林素敏

職前訓練—38期宿營 計兩天

八月 職前訓練—個案實務研討團體A組 計兩次

帶領人：曾素章、林佳慧

職前訓練—個案實務研討團體B組 計兩次

帶領人：張瑾貞、陳淑文

職前訓練—個案實務研討團體C組 計兩次

帶領人：蘇美玉、林素敏

九月 職前訓練—38期宣誓典禮

參與者：理事長黃金豹、招訓主委程長和、行政中心人員

■在職訓練

一月 在職訓練—同理心與基礎助人技巧訓練 第三梯 計兩次

帶領人：簡玉坤心理師

在職訓練—同理心與基礎助人技巧訓練 第四梯 計兩次

帶領人：簡玉坤心理師

二月 在職訓練—精神衛生法修法重點了解

講師：楊筑婷醫師

在職訓練—自殺追蹤處遇

講師：楊伊伊

三月 專職訓練—敏感度工作坊 計兩天

帶領人：藍耀臻心理師

在職訓練—開玉個案研討A組 計兩次

帶領人：朱開玉

專職訓練—M.H專線團督

帶領人：簡佑娜

在職訓練—無形的拳頭：認識網路霸凌

講師：陳質采醫師

在職訓練—法律講堂：認識安養信託

講師：曹志仁律師

在職訓練—文字輔導個案研討

帶領人：簡佑娜

在職訓練—參訪司法院

帶領人：簡廷雅

四月 在職訓練—開玉個案研討B組 計兩次

帶領人：朱開玉

在職訓練—心理劇工作坊

帶領人：簡玉坤心理師

在職訓練—復原取向的認知行為治療 計兩次

講師：蕭富聰教授

在職訓練—安心暨M.H專線制度說明

講師：賴怡臻

五月	在職訓練—熱線實務課 計兩梯 講師：簡佑娜 在職訓練—達筠個案研討A組 計兩次 帶領人：蘇達筠 在職訓練—佑娜個案研討A組 計兩次 帶領人：簡佑娜	在職訓練—達筠個案研討B組 計兩次 帶領人：蘇達筠
六月	在職訓練—儲訓實習階段催化員集訓 帶領人：簡玉坤 在職訓練—自殺追蹤個案研討 計兩梯 帶領人：楊伊伊 在職訓練—了解青少年的ADHD 講師：簡玉坤心理師 在職訓練—怡臻個案研討A組 計兩次 帶領人：賴怡臻 專職訓練—M.H專線團督 帶領人：簡佑娜	九月 在職訓練—自殺追蹤個案研討 計兩梯 帶領人：簡佑娜 專職訓練—M.H專線團督 帶領人：簡佑娜 在職訓練—認識網路成癮 講師：張誌閔心理師 在職訓練—39期團體催化員培訓課程-團體設計及實作概論 計兩次 講師：簡玉坤心理師
七月	在職訓練—下半年熱線實務課 計兩梯 講師：簡佑娜 在職訓練—芳英個案研討A組 計兩次 帶領人：周芳英 在職訓練—芳英個案研討B組 計兩次 帶領人：周芳英 在職訓練—佑娜個案研討B組 計兩次 帶領人：簡佑娜	十月 在職訓練—39期團體催化員培訓課程筆試 在職訓練—39期團體催化員培訓課程實作演練 在職訓練—當婚姻落幕：離婚的心理歷程與調適 講師：黃巧妮督導 在職訓練—特殊個案處遇知能 講師：朱開玉 在職訓練—心理健康急救課 第二梯 計兩次 講師：張書森教授、簡佑娜 在職訓練—20分鐘協談架構 講師：賴怡臻 在職訓練—實地參訪：利伯他茲基金會 帶領人：楊伊伊、簡廷雅
八月	在職訓練—文字輔導個案研討 計兩梯 帶領人：簡佑娜 在職訓練—家暴相對人服務及處遇 講師：呂芯儀心理師 在職訓練—心理健康急救課 計四次 講師：張書森教授、簡佑娜	十一月 在職訓練—自殺評估技巧實務討論與演練 講師：簡佑娜 在職訓練—39期團體催化員培訓課程-成長團體設計及同理心與助人技巧 訓練團體 計兩天 帶領人：簡玉坤心理師 在職訓練—親情與照顧間：認識照顧暴力 講師：黃馨嫻社工師

在職訓練—39期團體催化員培訓課程-成長團體設計及同理心與助人技巧訓練團體

帶領人：簡玉坤心理師

在職訓練—電話精神疾病處遇

講師：簡玉坤心理師

十二月 在職訓練—熱線實務研討與函件輔導

講師：周芳英

在職訓練—心理衛生中心資源介紹

講師：萬華社區心理衛生中心楊明書
執行秘書

專職訓練—M.H專線團督

帶領人：簡佑娜

在職訓練—安心暨M.H專線制度說明

講師：賴怡臻

■活動

一月 義工團務—舒心小站(手作低糖南棗核桃糕+年年有餘掛飾)

三月 義工團務—舒心小站2大家來玩皮

帶領人：王心正老師

貳、會外

■會議

八月 行政會務—AI big data來做青少年自殺預測演講

與會：張書森教授、蘇達筠、簡佑娜

十月 行政會務—與衛服部討論安心專線事宜

出席：蘇達筠、簡佑娜、賴怡臻

十一月 行政會務—至台北市政府衛生局社區心理衛生中心授課

講師：簡佑娜

十二月 行政會議—運用機器學習於評估生命線服務並發展智慧協談工具專家會議

與會：張書森教授、史哲宇研究助理、簡佑娜

行政會務—30-1會員大會暨望年會

■演講、授課

四月 行政會務—至台大公衛簡報文字協談服務

出席：簡佑娜

五月 行政會務—至華航授課：同理心簡介與同理心技巧運用實務

帶領人：蘇達筠、曾素章

九月 行政會務—至台灣中油股份有限公司授課

講師：蘇達筠

十月 行政會務—至華航授課

講師：蘇達筠、李紅瑩、曾素章

■活動

九月 行政會務—世界自殺防治日暨心理健康月園遊會宣導攤位活動

參與者：蘇達筠、簡廷雅

行政會務—珍愛生命樂當自殺防治守門人宣導活動

參與者：賴怡臻、康傑

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



SOS救命網



社團法人台北市生命線協會

114年度個案服務統計分析報告

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114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>2025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114年度個案服務分析，整體服務量為13,701人次(分析詳如表一)，其中有效服務量為8,593人次(佔整體服務的62.7%)，無效服務量為5,108人次(佔37.3%)，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。

一、「有效服務」個案背景

表一、台北市生命線114年度(1-12月)「電話服務量」個案分析

項目		整體		有效	
		通數	占比	通數	占比
個案狀態	曾經來電	8,975	65.5	6,998	81.4
	第一次	4,621	33.7	1,578	18.4
	無法判斷	105	0.8	17	0.2
性別	女性	7,778	56.8	5,791	67.4
	男性	3,993	29.1	2,802	32.6
	不詳	1,930	14.1	0	0.0
年齡	14歲以下	56	0.4	52	0.6
	15~24歲	1,298	9.5	1,121	13.0
	25~34歲	2,071	15.1	1,830	21.3
	35~44歲	1,950	14.2	1,687	19.6
	45~54歲	1,667	12.2	1,457	17.0
	55~64歲	728	5.3	634	7.4
	65歲以上	492	3.6	414	4.8
	不詳	5,439	39.7	1,398	16.3
	未詳	5,517	40.3	4,792	55.8
婚姻	已婚	1,214	8.9	1,079	12.6
	分居	44	0.3	41	0.5
	離婚	666	4.9	576	6.7
	離寡	228	1.7	191	2.2
	同居	129	0.9	107	1.2
	不詳	5,903	43.1	1,807	21.0
職業	學生	999	7.3	884	10.3
	軍警	26	0.2	20	0.2
	公教	282	2.1	254	3.0
	工	459	3.4	401	4.7
	商	406	3.0	353	4.1
	家管	327	2.4	282	3.3
	自由	309	2.3	256	3.0
	服務	1,686	12.3	1,436	16.7
	農	4	0.0	1	0.0
	醫護	60	0.4	54	0.6
	退休	160	1.2	143	1.7
	其他	152	1.1	128	1.5
	無業	3,068	22.4	2,673	31.1
	不詳	5,763	42.1	1,708	19.9
	無自殺意念	2,178	15.9	2,178	25.3
自殺意圖	偶有自殺意念	820	6.0	820	9.5
	常有自殺意念	673	4.9	673	7.8
	準備自殺	28	0.2	28	0.3
	正在自殺	50	0.4	50	0.6
	不詳	9,952	72.6	4,844	56.4

項目		整體		有效	
		通數	占比	通數	占比
經濟來源	不詳	6,024	44.0	1,970	22.9
	工作	3,377	24.6	2,834	33.0
	儲蓄 / 退休金	859	6.3	758	8.8
	綜合社會保障援助	804	5.9	710	8.3
	子女 / 親屬供養	2,169	15.8	1,930	22.5
	配偶供養	330	2.4	283	3.3
	其他	138	1.0	108	1.3
主述問題		整體		有效	
		案數	占比	案數	占比
憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病		2,456	17.9	2,456	28.6
家庭成員問題		1,171	8.5	1,171	13.6
其他人際關係		1,078	7.9	1,078	12.5
感情因素		690	5.0	690	8.0
職場工作壓力		591	4.3	591	6.9
其他		455	3.3	455	5.3
資料查詢		367	2.7	367	4.3
社會抱怨		303	2.2	303	3.5
夫妻問題		278	2.0	278	3.2
慢性化的疾病問題		213	1.6	213	2.5
經濟困難		142	1.0	142	1.7
失業		113	0.8	113	1.3
學校適應問題		113	0.8	113	1.3
生涯規劃因素		100	0.7	100	1.2
項目		整體		有效	
		通數	占比	通數	占比
教育程度	小學以下	68	0.5	62	0.7
	國中	768	5.6	685	8.0
	高中	933	6.8	819	9.5
	專科	602	4.4	516	6.0
	大學	3,181	23.2	2,801	32.6
	研究所	499	3.6	440	5.1
	博士	45	0.3	32	0.4
	不詳	7,605	55.5	3,238	37.7
	精神患者	5,569	40.6	4,910	57.1
	疑似病人	1,779	13.0	1,511	17.6
精神狀態	心智正常	3,374	24.6	1,725	20.1
	無法判斷	2,979	21.7	447	5.2
	無	1,241	9.1	1,070	12.5
	已就醫	4,116	30.0	3,661	42.6
就醫方式	間斷就醫	1,292	9.4	1,100	12.8
	拒絕就醫	209	1.5	175	2.0
	不詳	6,843	49.9	2,587	30.1
	無	929	6.8	811	9.4
	酒癮	759	5.5	684	8.0
	藥癮	79	0.6	64	0.7

項目		整體		有效	
		通數	占比	通數	占比
成癮行為	毒癮	12	0.1	11	0.1
	賭癮	6	0.0	5	0.1
	網路成癮	20	0.1	14	0.2
	不詳	11,896	86.8	7,004	81.5
	無	1,431	10.4	1,292	15.0
	加害人	392	2.9	345	4.0
	受害人	980	7.2	837	9.7
暴力情形	互毆	88	0.6	71	0.8
	不詳	10,810	78.9	6,048	70.4
	不詳	5,704	41.6	1,594	18.5
	獨居	3,015	22.0	2,622	30.5
居住情形	與家人	4,201	30.7	3,676	42.8
	與他人	781	5.7	701	8.2
	無	1,391	10.2	1,391	16.2
	不詳	11,453	83.6	6,345	73.8
自殺方式	上吊及窒息	64	0.5	64	0.7
	高處跳下	262	1.9	262	3.0
	農藥	2	0.0	2	0.0
	吸入致命氣體	41	0.3	41	0.5
	溺斃	15	0.1	15	0.2
	食用致命性物質	11	0.1	11	0.1
	(安眠藥鎮靜劑)	167	1.2	167	1.9
	切穿工具(割腕)	242	1.8	242	2.8
	槍砲及爆裂物	2	0.0	2	0.0
	其他	36	0.3	36	0.4
自殺紀錄	不詳	26	0.2	26	0.3
	不詳	7,852	57.3	3,503	40.8
	無	3,185	23.2	2,737	31.9
	曾自殺	2,664	19.4	2,353	27.4
主述問題		整體		有效	
		案數	占比	案數	占比
自殺通報		92	0.7	92	1.1
重要親友亡故		87	0.6	87	1.0
債務		68	0.5	68	0.8
遭受詐騙		57	0.4	57	0.7
物質濫用(酒.藥.毒)		53	0.4	53	0.6
急性化的疾病問題		52	0.4	52	0.6
畏罪自殺、官司問題		47	0.3	47	0.5
遭受騷擾		35	0.3	35	0.4
遭受暴力		32	0.2	32	0.4
無效服務	接通即掛	3,070	22.4	0	0.0
	打錯電話	1,792	13.1	0	0.0
	來電不出聲	241	1.8	0	0.0
	回撥失敗	5	0.0	0	0.0
整體服務量13,701人次、有效服務量8,593人次					

二、自殺危險族群之分析

(一)自殺意念

台北市生命線1995自殺防治熱線114年度共有1,571人次之來電求助者具自殺意圖，佔有效服務的18.3%；其中自殺意念者為1,493人次(佔所有具自殺意圖者95.0%)，準備自殺者為28人次(佔1.8%)，正在自殺者為50人次(佔3.2%)。

表二、114年自殺意圖者自殺意念強度及自殺紀錄分析表

自殺意圖強度	人次	占比	累積占比	自殺紀錄	人次	占比
偶有自殺意念	820	52.2	52.2	不詳	324	20.6
常有自殺意念	673	42.8	95.0	無自殺史	433	27.6
準備自殺	28	1.8	96.8	曾自殺	814	51.8
正在自殺	50	3.2	100.0			
總和	1,571	100.0	-	總計-	1,571	100.0

(二)自殺方式

自殺方式前三名為高處跳下(全年256人次，佔自殺方式的16.3%)、切穿工具(237人次，佔15.1%)、食用致命物質(159人次，佔10.1%)，上述三種自殺方式佔所有自殺計畫的78.5%(652人次)。

表三、114年具自殺意圖者自殺方式分析表

自殺方式	人次	占比
不詳	439	27.9
無	301	19.2
高處跳下(跳樓、跳水)	256	16.3
切穿工具(割腕、割動脈)	237	15.1
食用致命性物質(安眠藥鎮靜劑、其他藥物、一般病媒殺蟲劑、其他化學藥物)	159	10.1
上吊及窒息	60	3.8
吸入致命氣體(燒炭、汽車廢氣、瓦斯、其他氣體及蒸氣)	40	2.5
其他(自焚、撞擊、服用或施打毒品過量等)	36	2.3
不願透漏	24	1.5
溺斃	15	1.0
農藥	2	0.1
槍砲及爆裂物	2	0.1
總和	1,571	100.0

* 自殺意圖來電者背景：

表四、台北市生命線114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	1,057	67.3	憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病	550	35.0
	男性	514	32.7	家庭成員問題	247	15.7
年齡	14歲以下	30	1.9	感情因素	157	10.0
	15~24歲	369	23.5	其他人際關係	126	8.0
	25~34歲	397	25.3	職場工作壓力	107	6.8
	35~44歲	283	18.0	夫妻問題	61	3.9
	45~54歲	190	12.1	慢性化的疾病問題	57	3.6
	55~64歲	119	7.6	債務	41	2.6
	65歲以上	59	3.8	經濟困難	38	2.4
	不詳	124	7.9	學校適應問題	34	2.2
				失業	24	1.5
自殺意圖	偶有自殺意念	820	52.2	重要親友亡故	18	1.1
	常有自殺意念	673	42.8	遭受詐騙	18	1.1
	準備自殺	28	1.8	畏罪自殺、官司問題	16	1.0
	正在自殺	50	3.2	社會抱怨	15	1.0
個案狀態	曾經來電	1,204	76.6	物質濫用(酒、藥、毒品)	14	0.9
	第一次	367	23.4	急性化的疾病問題	11	0.7
	無法判斷	0	0.0	生涯規劃因素	11	0.7
				其他	11	0.7
精神狀態	精神患者	1,036	65.9	遭受暴力	8	0.5
	疑似病人	279	17.8	遭受騷擾	5	0.3
	心智正常	206	13.1	資料查詢	1	0.1
	無法判斷	50	3.2	自殺通報	1	0.1
就醫情形	已就醫	879	56.0	自殺意圖個案來電量共1,571人次		
	間斷就醫	257	16.4			
	拒絕就醫	38	2.4			
	無	133	8.5			
	不詳	264	16.8			

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。本會於114年4月起開通line介接服務，民眾可透過行動裝置更便利、即時的使用文字協談服務，同時亦增加服務席次，且將服務時段擴充至凌晨一點，114年度即時文字協談共計服務753人次，較113年(233人次)成長高達223.2%，亦較112年增加101.9%

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，114年度有37人次依此管道求助，較113年下降35.1%(113年為57人次)，但較112年成長19.4%(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。

114年台北市生命線網路協談服務量共計790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，自表十一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73.0%；另年齡層明顯下降，15-24歲佔42.0%(332人次)，25-34歲佔19.2%(152人次)，顯示網路求助者中15-34歲的年輕族群佔比高達近六成(61.2%)；求助者職業以學生最多(佔35.9%)，其次為服務業(佔15.6%)，兩者相加佔比逾五成。

表五、台北市生命線114年度(1-12月)「網路輔導」個案分析

項目	個案數	百分比
性別		
男性	99	12.5
女性	577	73.0
不詳	114	14.4
婚姻		
未婚	293	37.1
已婚	28	3.5
分居	2	0.3
離婚	28	3.5
鰥寡	0	0.0
同居	4	0.5
不詳	435	55.1
職業		
學生	284	35.9
軍警	0	0.0
公教	14	1.8
工	37	4.7
商	14	1.8
家管	1	0.1
自由	4	0.5

項目	個案數	百分比
服務	123	15.6
農	0	0.0
醫護	9	1.1
退休	2	0.3
其他	18	2.3
無業	53	6.7
不詳	231	29.2
經濟來源		
工作	218	27.6
儲蓄 / 退休金	10	1.3
社會保障援助	5	0.6
子女 / 親屬供養	225	28.5
配偶供養	2	0.3
其他	5	0.6
不詳	325	41.1
年齡		
14歲以下	29	3.7
15~24歲	332	42.0
25~34歲	152	19.2
35~44歲	49	6.2

項目	個案數	百分比
45~54歲	20	2.5
55~64歲	2	0.3
65歲以上	2	0.3
不詳	204	25.8
教育程度		
小學以下	3	0.4
國中	38	4.8
高中	201	25.4
專科	16	2.0
大學	198	25.1
研究所	18	2.3
博士	6	0.8
不詳	310	39.2
自殺意圖		
正在自殺	11	1.4
準備自殺	10	1.3
常有念頭	200	25.3
偶有念頭	123	15.6
無意圖	111	14.1
不詳	147	50.7

項目	個案數	百分比
自殺方式		
無	92	11.6
不詳	496	62.8
上吊及窒息	16	2.0
高處跳下	53	6.7
農藥	0	0.0
吸入致命氣體	3	0.4
溺斃	1	0.1
食用致命性物質	62	7.8
切穿工具	53	6.7
槍砲及爆裂物	10	1.3
不願透漏	4	0.5
自殺紀錄		
不詳	62	15.3%
無	78	19.3%
曾自殺	264	65.3%

項目	個案數	百分比
教育程度		
小學以下	3	0.4
國中	38	4.8
高中	201	25.4
專科	16	2.0
大學	198	25.1
研究所	18	2.3
博士	6	0.8
不詳	310	39.2
精神狀態		
精神患者	403	51.0
疑似病人	108	13.7
心智正常	148	18.7
無法判斷	131	16.6
就醫方式		
無	32	4.1

項目	個案數	百分比
已就醫	369	46.7
間斷就醫	20	2.5
拒絕就醫	48	6.1
不詳	321	40.6
居住情形		
獨居	45	5.7
與家人	424	53.7
與他人	44	5.6
不詳	277	35.1
成癮行為		
酒癮	0	0.0
藥癮	1	0.1
毒癮	0	0.0
賭癮	0	0.0
網路成癮	0	0.0
不詳	789	99.9
文字協談共753人次 Email函件輔導37人次		

個案主述						
項目	人次	占比	項目		人次	占比
憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病	290	36.7	生涯規劃因素		4	0.5
其他人際關係	50	6.3	債務		4	0.5
家庭成員問題	49	6.2	急性化的疾病問題		3	0.4
其他	45	5.7	遭受詐騙		3	0.4
感情因素(如男女朋友)	38	4.8	失業		3	0.4
學校適應問題	35	4.4	畏罪自殺、官司問題		1	0.1
職場工作壓力	30	3.8	資料查詢		1	0.1
夫妻問題	18	2.3	物質濫用(酒、藥、毒)		1	0.1
遭受騷擾	9	1.1	兵役因素		0	0.0
自殺通報	6	0.8	無效服務	接通即掛	113	14.3
經濟困難	6	0.8		來電不出聲	62	7.8
慢性化的疾病問題	4	0.5		回撥失敗	0	0.0
				打錯電話	0	0.0

參、結論

台北市生命線提供1995自殺熱線服務已邁向56年，憑藉訓練有素且充滿熱忱的義工，提供24小時全年無休的電話及網路服務。108年考量整體大環境的轉變，網際網路的普及使得人們的溝通方式改變，適逢本會創立50週年，啟用全台第一個為行動裝置使用所設計的線上即時文字協談系統，將原有自殺熱線服務邁向嶄新的里程碑。

114年電話協談服務量較去年大幅下降，進一步探究可能的原因，除本會減少服務席次外，民眾撥打之進線通數也明顯減少，對比本會承接之衛福部全國自殺防治熱線安心專線，服務量卻創歷年新高，推測民眾越來越傾向求助免費的心理健康資源。整體服務量下降也導致自殺意圖者求助量減少，114年度具自殺意圖來電量共1,571人次，較113年（2,014人次）減少443人次，下降22.0%，但其於有效服務量之佔比卻較與113年成長2.7%（114年18.3%、113年15.6%、112年15.5%），為近三年最高。具自殺意圖民眾求助1995熱線雖與整體來電同步減少，但自殺求助者來電佔比卻增加，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，114年線上共有69件即時危機介入之案件，其中66件於個案來電當下順利解除致命風險，獲救率高達95.6%。

因應1995熱線來電量逐年下降，本會力求轉型與突破，為50年的傳統服務模式挹注新思維，114年4月大刀闊斧擴大文字即時協談服務，無論服務管道、服務席次及服務時間皆向上擴充，服務管道新增line平台進線，各時段增加1個服務席次，服務時間增加周末並延長至凌晨一點，文字協談服務量因而成長223.2%，這也使本會的熱線服務得以觸及更多年輕族群，吸引更多15-24歲青少年使用，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，透過線上的傾聽與陪伴，有效調適心理壓力與負面情緒。

未來本會將持續努力、善盡社會責任，投入人力與資源，以提供更多元、專業之自殺防治服務，並期許達到以下目標：

1. 以實證研究作回饋機制，精益求精發展適用台灣本土的危機處理及線上協談模式。
2. 增進義工服務品質專業化，針對不同族群來電者皆能提供更具效能且全面完善之服務。
3. 持續發展數位學習課程，藉以協助大眾及不同領域之助人工作者，得有效運用基礎自殺評估及危機處理技術。
4. 運用網際網路的無遠弗屆，發展多元求助管道，增加熱線之便利性與可及性。
5. 持續致力將資訊工具有效結合自殺防治之助人工作，因應雲端化、AI化潮流，研擬「雲端機房」及「AI助理人機協作」之可行性。

114年安心專線服務成果

主任 蘇達筠

本會承接114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>114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、114年1-12月服務成效

(一) 114年1月至12月服務量

統計自114年1月1日至12月31日止，安心專線共計服務120,055人次，單月服務量平均為10,005人次。

(二) 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114年1月1日起至114年12月31日為止，服務量共計有120,055通電話，若扣除無效服務後，有效服務占整體服務量的82.6%（n=99,180），無效服務則占整體服務量的17.4%（n=20,875）。本章節將就有效服務量進行分析：

表1：112年度有效服務來電者特性

112年1-12月安心專線		有效服務量	佔比	協談時間
危機處理		1,066	1.1%	24.3
具自殺意念		19,597	20.0%	23.3
正在自殺		793	0.8%	23.0
個案狀況	曾經來電	79,474	81.2%	13.7
	初次來電	18,404	18.8%	18.6
	無法判斷	46	0.0%	3.8
性別	女性	65,961	67.4%	15.2
	男性	31,963	32.6%	13.6
	不詳	0	0.0%	-
年齡	14歲以下	688	0.7%	15.6
	15~24歲	16,110	16.5%	17.6
	25~34歲	21,271	21.7%	16.8
	35~44歲	19,002	19.4%	15.0
	45~54歲	16,646	17.0%	13.5
	55~64歲	10,883	11.1%	13.1
	65歲以上	4,448	4.5%	12.5
	不詳	8,876	9.1%	8.5

班別	07:00-11:00(4小時)	14,207	14.5%	12.5
	11:00-15:00(4小時)	17,698	18.1%	13.2
	15:00-19:00(4小時)	20,129	20.6%	12.9
	19:00-23:00(4小時)	22,188	22.7%	14.6
	23:00-07:00(8小時)	23,702	24.2%	18.5
有效服務量總計		97,924	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（37.0%）、家庭成員問題（11.2%）、其他人際關係因素（7.5%）、感情因素（4.9%）、資料查詢（3.9%）。在無效服務者當中，則以接通即掛（10.9%）占最多數。

表2：有效服務協談內容

分類		項目	次數	整體	男性	女性
				有效服務占比		
有效服務	情感/人際關係	夫妻問題	3,700	3.7%	3.1%	4.0%
		家庭成員問題	16,257	16.4%	12.7%	18.1%
		感情因素	6,397	6.4%	6.9%	6.3%
		重要親友亡故	1,083	1.1%	0.9%	1.2%
		其他人際關係	10,284	10.4%	9.2%	10.9%
	精神健康/物質濫用	憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病	34,415	34.7%	34.9%	34.6%
		物質濫用(酒、藥、毒品)	399	0.4%	0.8%	0.2%
	工作/經濟	職場工作壓力	5,098	5.1%	4.5%	5.4%
		失業	1,368	1.4%	1.9%	1.1%
		債務	668	0.7%	1.3%	0.4%
		經濟困難	1,396	1.4%	2.2%	1.0%
	生理疾病	慢性化的疾病問題	2,761	2.8%	3.0%	2.7%
		急性化的疾病問題	663	0.7%	0.6%	0.7%
	校園學生問題	學校適應問題	1,442	1.5%	1.1%	1.6%
		生涯規劃因素	931	0.9%	1.2%	0.8%
	迫害問題	遭受騷擾	313	0.3%	0.1%	0.4%
		遭受暴力	235	0.2%	0.1%	0.3%
		遭受詐騙	1,771	1.8%	2.0%	1.7%
	其他	兵役因素	10	0.0%	0.0%	0.0%
		畏罪自殺、官司問題	842	0.8%	1.3%	0.7%
		社會抱怨	1,930	1.9%	2.7%	1.6%
		資料查詢	3,327	3.4%	4.2%	3.0%
		其他	2,280	2.3%	2.8%	2.0%
	第三者服務	自殺通報	1,610	1.6%	2.4%	1.3%
有效服務量總計			99,180	100.0%	100.0%	100.0%
接通即掛	16,724	80.1%	73.5%	83.1%	76.3%	77.3%
		來電不出聲	1,964	9.4%	14.4%	7.8%
		打錯電話	795	3.8%	7.3%	4.7%
		回撥失敗	1,392	6.7%	4.7%	4.5%
無效服務量總計			20,875	100.0%	100.0%	100.0%
整體服務量總計			120,055	100.0		

(註：有效服務中，資料查詢包括來電詢問自殺防治中心、心理諮商機構或其他社福機構資料等服務。)

(三) 自殺企圖來電者特性

114年1-12月來電具自殺意圖者為21,709人次，佔整體服務量的18.1%，有效服務量的21.9%，其中包含具有自殺意念者（n=20,368，佔有效服務20.5%），準備自殺者（n=375，0.4%）與正在自殺者（n=966，1.0%）。

1. 來電者背景分析

(1) 來電時段別接聽量

具自殺意圖者於白天班來電占26.6%（n=5,768），小夜班占38.2%（n=8,289），大夜班則占35.2%（n=7,652）。

(2) 性別接聽量

女性占具自殺意圖來電者的69.1%（n=15,011），男性則占30.9%（n=6,698）。

(3) 年齡層接聽量

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=9,128，其次為15~24歲，占26.9%（n=5,832）；再次為45~64歲，占21.1%（n=4,573）。65歲以上者占3.7%（n=794）。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)	2,410	11.1%	21.9
	11:00-15:00(4小時)	3,358	15.5%	21.1
	15:00-19:00(4小時)	3,764	17.3%	19.3
	19:00-23:00(4小時)	4,525	20.8%	21.2
	23:00-07:00(8小時)	7,652	35.2%	26.2
性別	女性	15,011	69.1%	22.9
	男性	6,698	30.9%	22.4
年齡	14歲以下	470	2.2%	21.8
	15~24歲	5,832	26.9%	22.3
	25~44歲	9,128	42.0%	23.6
	45~64歲	4,573	21.1%	22.4
	65歲以上	794	3.7%	19.9
	不詳	912	4.2%	21.3
總計		21,709	100.0%	22.7

表4：自殺意念與年齡層分析

	年齡層						總和
	< 14歲	15~24歲	25~44歲	45~64歲	> 65歲	不詳	
個數	470	5,832	9,128	4,573	794	912	21,709
在 自殺意圖之內的	2.2%	26.9%	42.0%	21.1%	3.7%	4.2%	100.0%
在 年齡層 之內的	37.5%	31.0%	19.0%	15.3%	14.8%	5.5%	18.1%
整體	0.4%	4.9%	7.6%	3.8%	0.7%	0.8%	18.1%

2. 具自殺意圖者之平均協談時間

自殺意圖來電者的平均協談時間為22.7分鐘，相較於無自殺意圖者（10.9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

3. 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41.3%）、家庭成員問題（占15.8%）、感情因素（占8.0%）、其他人際關係（占6.0%）、職場工作壓力（占4.5%）。

表5：具自殺意圖者之協談內容

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	957	4.4%	2,743	3.5%
	家庭成員問題	3,430	15.8%	12,827	16.6%
	感情因素	1,730	8.0%	4,667	6.0%
	重要親友亡故	336	1.5%	747	1.0%
	其他人際關係	1,294	6.0%	8,990	11.6%
精神健康/物質濫用	憂鬱傾向或其他精神疾病	8,965	41.3%	25,450	32.9%
	物質濫用	85	0.4%	314	0.4%
工作/經濟	職場工作壓力	974	4.5%	4,124	5.3%
	失業	322	1.5%	1,046	1.4%
	債務	343	1.6%	325	0.4%
	經濟困難	535	2.5%	861	1.1%
生理疾病	慢性化的疾病	674	3.1%	2,087	2.7%
	急性化的疾病	92	0.4%	571	0.7%
校園學生問題	學校適應問題	493	2.3%	949	1.2%
	生涯規劃因素	131	0.6%	800	1.0%
迫害問題	遭受騷擾	79	0.4%	234	0.3%
	遭受暴力	74	0.3%	161	0.2%
	遭受詐騙	582	2.7%	1,189	1.5%
其他	兵役因素	7	0.0%	3	0.0%
	畏罪自殺、官司問題	302	1.4%	540	0.7%
	社會抱怨	161	0.7%	1,769	2.3%
	資料查詢	59	0.3%	3,268	4.2%
	其他	31	0.1%	2,249	2.9%
第三者服務	自殺通報	66	0.3%	1,588	2.0%
有效服務量總計		21,709	100.0%	77,471	100.0%

療、心理諮商、社福/政、衛政及勞政等。專職人員轉介以線上通知各縣市中心衛中心為主，114年1-12月共轉介1,244件。

(四) 結論與建議

台北市生命線協會承接安心專線第16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114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】

(一) 安心專線功能回歸自殺防治及心理健康

110至111年期間，新冠肺炎疫情肆虐全球，安心專線也迎來前所未有的來電高峰，隨著本土疫情爆發，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，以來電量最多的111年為例，新冠肺炎相關來電中，78.9%為「資料查詢」。112年後疫情時代來臨，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%、114年2.8%)。

(二) 安心專線各項服務量增加

114年相較113年整體服務量及自殺意圖者來電量均明顯增加，整體服務量增加9,251通(114年120,055通、113年110,804通)，漲幅8.3%，有效服務量則增加4,583通(114年99,180通、113年94,597通)，成長4.8%，是本會承接安心專線以來，除111年因疫情造成民眾大量來電資料查詢外，年度服務量的創新高峰。此外，今年度(114年)自殺意圖來電量及佔比為近三年最高，無論自殺意念、準備自殺、正在自殺皆為近三年最高，114年1-12月具自殺意圖者有21,709人次，佔整體服務量(120,055人次)的18.1%，佔有效服務量的(99,180人次)的21.9%。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。相較新冠肺炎本土疫情確診人數最多的111年，112年至114年自殺意圖者服務量及佔比逐年增加(111年17,608、佔14.0%；112年19,597、佔17.2%、113年19,494、佔17.6%；114年21,709、佔18.1%)，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上升(見下圖，資料來源為社團法人台灣自殺防治學會)，惟全球仍持續受戰爭及經濟局勢不穩定影響，加上整體物價上漲，生活壓力增加亦可能導致自殺率再向上升高。



(三)提供青少年族群適切服務

具自殺意圖的來電者 (N = 21,709) 中，以25-44歲 (N =9,128、42.0%) 最多，15-24歲 (N =5,832、26.9%) 次之，45-64歲 (N =4,573、21.1%) 第三，65歲以上 (N =794、3.7%) 第四，14歲以下 (N=470、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114年1-12月之有效服務量合計僅17,578人次，佔17.7%，但年齡層內有自殺意圖的比例卻高達35.9% (N =6,302)，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，另有研究調查還顯示，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，儼已是當務之急。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=17,578) 進行分析，可發現24歲以下自殺意圖來電者 (N=6,302) 之主述問題，以憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病最多 (3,363人次、53.4%)，占比超過5成，其次為家庭問題 (853人次、13.5%)，第三為感情問題 (505次、8.0%)，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，親密關係包含家庭、感情因素。

表7：近三年接聽量比較

	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	3,363	53.4%	3,829	34.0%
2	家庭成員問題	853	13.5%	1,796	15.9%
3	感情因素	505	8.0%	1,113	9.9%
4	其他人際關係	435	6.9%	1,610	14.3%
5	學校適應問題	427	6.8%	706	6.3%
6	職場工作壓力	174	2.8%	469	4.2%
7	慢性化的疾病問題	78	1.2%	191	1.7%
8	遭受詐騙	54	0.9%	151	1.3%
9	生涯規劃因素	53	0.8%	219	1.9%
10	重要親友亡故	51	0.8%	74	0.7%
11	畏罪自殺、官司問題	40	0.6%	39	0.3%
12	夫妻問題	37	0.6%	34	0.3%
13	失業	37	0.6%	82	0.7%
14	經濟困難	35	0.6%	55	0.5%
15	債務	31	0.5%	23	0.2%
16	遭受騷擾	30	0.5%	47	0.4%
17	遭受暴力	24	0.4%	28	0.2%
18	社會抱怨	16	0.3%	97	0.9%
19	資料查詢	15	0.2%	187	1.7%
20	自殺通報	14	0.2%	151	1.3%
21	物質濫用 (酒、藥、毒品)	11	0.2%	21	0.2%
22	急性化的疾病問題	10	0.2%	76	0.7%
23	兵役因素	7	0.1%	3	0.0%
24	其他	2	0.0%	275	2.4%
總計		6,302	100.0%	11,276	100.0%

【建議】

(一) 專線功能回歸自殺防治及心理健康

新冠肺炎疫情對台灣社會的影響已回歸平靜，安心專線也已完全回歸往日服務定位。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，加上近線量逐年攀升，但頻繁重複來電者佔線問題仍然嚴重，在有限的人力物力下，接聽率逐年下降，為讓更多具自傷意念、情緒困擾的求助者，能第一時間順利取得專人服務，建議專線宣傳上，應加強「心情急診室」的形象概念，更明確說明安心專線乃提供24小時不打烊之「自殺防治、心理諮詢」服務，針對當日或當周已重複來電多次者，是否設定控管機制或撥打限制，以吸引並服務更多初次來電進行一般心理諮詢的民眾，達到自殺防治及有效增進國人心理健康之效。

(二) 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，許多個案未達列管標準，卻以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，最長至3年。

每年度的服務數據亦顯示有效服務中有近35%(114年1-12月為34.7%)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。

(三) 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，願積極關注自身身心健康及情緒狀態，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：

1. 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。
2. 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。
3. 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。

114年義工團回顧

1. 自製南棗核桃糕（圖1）

在貨真價實真功夫，鳴鑾學姊不藏私，全新教導新手的同工，吃的安心又開心，快快樂樂健健康康過好年。



圖1-製作南棗核桃糕

2. 一年一度的團拜，同工們一人一道拿手菜，分享手藝分享愛，彼此關心與祝福，黃金豹理事長、朱開玉總幹事的參與，讓活動感到福杯滿溢，恩典滿滿，生命線同工相聚一堂，幸福無比。（圖2）



圖2-新春團拜

3. 邀請加彩工作室王心正老師，教導同工自製證件套（圖3）真皮、手縫，每一個成品都是最特別的，各具特色，成就滿分，期待下回再開課。



圖3-製作皮件

4. 雲林四湖有名氣的粽子

半年前就開始策劃預訂，讓端午佳節的特別風味，讓大家口齒留香，味蕾饗宴。

5. 因扶輪社邀請，參與珍愛生命活動（圖4）

會中演藝人員的熱情，志工們互相支援，參加民眾絡繹不絕，每位同工汗流浹背，但臉上笑容洋溢，耐心陪著民眾，一一解釋專線的資訊，真是感動。



圖4-珍愛生命活動

6. 中秋節自製蛋黃酥，為當天值班的同工預備小點心（圖5）

辦公室的同仁，大力協助，朱開玉總幹事率先垂範，與同工忙碌在麵粉堆與烤箱之間，280度的高溫烤箱，揮不去滿滿的熱情，松江路65號的高樓手作坊，飄香於大樓中及同工的口齒留香。備材中的辛勞，雙手的忙碌，早就拋至雲霄…。



圖5-香氣四溢蛋黃酥

7. 聖誕節來臨的前一月

如何有特別的佈置，真是傷透腦筋。

感謝張碧恩拼布老師，大力支援兩幅手工聖誕拼布裝置藝術，讓節慶中更有藝術氣息，謝謝同工撥空付出寶貴時間，共思及親自上陣，爬上爬下，讓聖誕節慶中，感受到溫暖與用心。

逆風劇團 義工參訪心得

37期 樊小姐

在參訪之前，對劇團的想像是，他們透過某種方式給予了一群在傳統社會、群體中不被接納的孩子一個可以安身的地方，讓這群孩子的想法可以藉由不同形式抒發。但在實際參訪後，便知自己想得過於狹隘且單一。戲劇表演只是其中一種表現的媒介，更重要的是劇團裡的人願意傾聽並透過身體力行讓孩子們相信，會有人不放棄他們、願意長期陪伴。

團長與其他創辦人的成長經驗塑造了他們獨特的特質，在一開始也讓我不禁想著，如果沒有他們那般的經歷，還能讓這群孩子打開心房嗎？但聽著團長的分享，發現他們也並不是馬上就融入彼此，一樣需要不斷地彼此試探、嘗試接近並且實作，我想更重要的，還是接納和陪伴的本質，不是上對下的，而是我們坐在一起，就一起試試看，我們可以一起創造些什麼或一起做些什麼。

劇團本身也賦予了家的歸屬感，在團長的分享裡發現，許多孩子對名義上來幫助他們的人不見得排斥，但難以敞開心扉的其中一個理由是：「反正你很快就會離開了。」是啊，我們確實有可能很快就離開了，就像在生命線接電話的時候，有時我也會興起這樣的念頭，我跟電話線另一端的人就是這二十分鐘的緣分，我離開了怎麼辦？或是他覺得我反正也要離開了，那怎麼辦？但團長的分享讓我意識到，我們彼此都沒有辦法保證對方會永遠在，因此會感到焦慮、心慌、不安，但我們能做的，就是讓對方相信，我們會在，即使不是我這個人，但「我們」一定會在，會有人願意接住他們，而這股信念或許就能成為無形中支持的力量。

最後讓我印象深刻的，是同學提問到，這些人生看似已轉向的孩子是否就此一路無虞地成長？團長分享了幾個例子，有心碎的也有鼓舞人心的，但也讓我反思，「人生就此轉向」或許只是助人者的期待（或者說一廂情願），雖然我想這群孩子也希望自己可以就此朝一個讓自己能安心前行的道路前進，但人生的變數、誘惑等

實在太多，我們或許不應該認為自己幫助過的對象一定會走往康莊大道，但仍然可以祝願他們有勇氣面對人生岔路，也希望自己曾經讓他們相信，當他們迷惘時，會有人願意傾聽他們的聲音。

37期 蔡小姐

走進逆風劇團，我看見了一位曾被貼上標籤、在社會陰暗角落掙扎的高關懷少年，如何結合人脈及資源，透過戲劇與陪伴，將荒唐的歲月轉化為照亮他人的光；創辦人成瑋盛曾說：「10年可以改變一個人」，這句話在劇團裡得到了最真切的印證！

對這些孩子而言，最動人的不是說教，而是那份「被在乎、被接住」的感覺。劇團用不厭其煩的陪伴打動了他們，那句「幫他多想一點點」，讓期待變成了溫暖的等待、被接住的重量，被相信的力量！在這裡，他們學習與體內的怪獸和解，將過往的憤怒轉化成守護的力量，正如劇團創辦人瑋盛所言，那不是生命的句號，而是一個轉機的「逗號」。

從「被幫助」到「助人者」 逆風劇團不僅提供戲劇舞台，更是一個能力培養與職涯連結的基地；你不一定要會演戲，可以是從透過燈光、音控、舞台管理，讓每個人都能學會扛起責任；並透過行動實踐，讓青少年從資源接收者，變成有能力回饋社會的助人者。

因為曾經一無所有，所以無懼失敗！這種「頂多重新再來」的勇敢，支撐他們走入社區做公益，在繁華街道的巷弄處，逆風劇團用「共同的語言」打破和這群青少年的隔閡，並把這份愛帶出門，分享給更多族群。

這是一群不完美的人聚在一起，用正能量修復彼此，並將感謝化作動力。看著他們從製造社會問題到貢獻一己之力，我真心的讚嘆這群年輕人的了不起，他們願意無條件相信，每個生命都能從邊緣走向正軌，成為照亮角落的微光。

114年度全年捐款徵信

姓名	金額
王允中	\$47,000
王承熹	\$50,000
王振堂	\$50,000
王瀚英	\$12,000
台北市北區扶輪社	\$50,000
台北市同德扶輪社	\$25,000
台北市同慶扶輪社	\$25,000
台北市西區女獅子會	\$50,000
台北市達康慈善基金會	\$7,000
巨馨機械有限公司	\$60,000
江素華	\$20,000
吳正浩	\$24,000
吳孝恩	\$3,600
吳昀和	\$50
吳春生	\$47,000
吳家綺	\$3,600
吳淑芬	\$2,000
宏傑資訊股份有限公司	\$3,000
李玥	\$200
李俊明	\$10,000
李滿意	\$100
周志誠	\$70,000
周宗毅	\$12,000
周筱蓉	\$3,000

姓名	金額
林文進	\$70,000
林巧敏	\$3,500
林吳秀霞	\$3,000
林芊緯	\$500
林華明	\$47,000
林豪漢	\$10,000
林澤州	\$6,000
林興 林黃金蘭	\$800
社團法人台北市大仁扶輪社	\$25,000
社團法人台北市仁愛扶輪社	\$25,000
亮源工程設計股份有限公司	\$5,000
南怡君	\$50,000
春迪企業股份有限公司	\$50,000
飛競鬥士有限公司	\$6,000
涂秀嬌	\$1,000
財團法人台北市林坤地仁濟文教基金會	\$150,000
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
財團法人臺北市達康慈善基金會	\$40,000
財團法人應柴秀珍女士紀念基金會	\$350,000
張中周	\$137,000
張正	\$5,000
張秋香	\$3,900
張凱茜	\$3,000

姓名	金額
張碧娥	\$500
張蔚誠	\$12,000
曹志仁	\$47,000
梁賽芬	\$2,000
莊文欽	\$97,000
郭柏聖	\$5,000
陳文佐	\$47,000
陳李滿益	\$300
陳冠璋	\$2,000
陳麗美	\$2,000
勝方精密股份有限公司	\$100,000
勝意投資股份有限公司	\$100,000
富康綠工程有限公司	\$100,000
游春麗	\$15,000
游晴琇	\$200
無名氏	\$16,275
程長和	\$70,000
華心惠 李嫩	\$8,000
黃心怡	\$250
黃金豹	\$70,000
黃政然	\$2,000
黃國欽	\$47,000
黃逢榮	\$500
黃壽美	\$1,360
楊俊欣	\$3,600
楊俊勇	\$3,600

姓名	金額
楊思恬	\$3,600
楊凱傑	\$3,600
楊斯貽	\$3,600
瑞賢實業股份有限公司	\$88,500
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
潘柏君	\$3,600
潘柏愷	\$3,600
潘柏嘉	\$3,600
蔡侑軒	\$50,000
蔡錦益	\$1,000
蔡麗鳳	\$97,000
鄭夙惠	\$73,000
鄭金卑	\$97,000
鄭愛齡	\$1,000
蕭崑霖	\$50,000
蕭富聰	\$8,000
駿融企業有限公司	\$47,000
簡利珊	\$12,000
羅郁婷	\$3,000
蘇哲楷	\$15,000
蘇振威	\$10,000
蘇裕勝	\$20,000
驪暉實業股份有限公司	\$120,000



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	☐ 開立年度收據 ☐ 開立單次收據		
收據郵寄地址	1. 同上 ☐ 2. 地址：□□□-□□		

二、轉帳方式／表單

信用卡捐款授權書

信用卡別	☐ VISA ☐ MASTER ☐ 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 新台幣 (小寫)	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
通訊欄(限與本次存款有關事項)										社團法人台北市生命線協會							
歡迎您加入生命線為會員																	
個人																	
榮譽會員 ☐ (年捐)10,000元以上 一般會員 ☐ (年繳)2,000元 入會費1,000元 贊助會員 ☐ (年捐)1,000元以上																	
團體										經辦局收款戳							
榮譽會員 ☐ (年捐)50,000元以上 一般會員 ☐ (年繳)10,000元 入會費3,000元 贊助會員 ☐ (年捐)5,000元以上																	
※ ☐ 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。																	
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