

高雄市政府毒品防制局  
115年藥癮者家庭心理諮商輔導補助計畫  
(單位)-每季執行成果明細表

## 附件6

編號	諮詢者姓名	男	女	身分證字號	生日	年齡(單位：人)						地址	諮詢會議主題 (單位：問題次數)												諮詢方式 (小時)	諮詢總時數	補助金額 (元)	開案日期	結案日期	結案原因 (單位：人)				備註	備註				
						未滿 18歲	18歲以上未滿 30歲	30歲以上未滿 40歲	40歲以上未滿 50歲	50歲以上未滿 60歲	60歲以上		成癮議題		家庭議題		自我探索		身心議題			職場議題		兒童 (非早教) /青少年諮詢		其他	團體 諮詢	個別 諮詢	個案入量		諮詢中止(如： 請假超過2週、 無故缺席2次)		轉介其他專 業人員	其他	個案/家庭				
						物質成癮	網路3C 成癮	親子	夫妻	家族關係不和 諧	伴侶		自我 認同	自我 價值	精神 疾病	壓力 因應	情緒 困擾	溝通 互動	人際 互動	工作 適應	工作 積極	職涯 規劃	學業/學習 問題	身心 議題	其他	團體 諮詢	個別 諮詢	完威 諮詢 輔導件數	善品 案件	其他 案件	轉介其他專 業人員	其他	個案/家庭						
範例	王大圓	1		A123456789	60.01.01	0	0	0	1	0	0	高雄市左營區孟子路400號5樓	1	1											0	5	5	10,000	110.02.20	110.04.10	1	0	0	0	0	個案	2		
1																																							
2																																							
3																																							
4																																							
5																																							
6																																							
7																																							
8																																							
統計		1	0			0	0	0	1	0	0		1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	10,000			1	0	0	0	0		

備註：本表單於每季核銷需檢附。最後一季請填報年度執行個案所有明細（不重複姓名）

請用A3紙張列印