

藥癮者家庭心理諮商輔導轉介單

107.08.30 修

個案管理師		電話	07-211-1311 分機	傳真	07-2152030	轉介日期	
基本資料							
姓名		身分證字號		年齡		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
族群	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 其他(請說明:____)			轉介個案	<input type="checkbox"/> 個案本人 <input type="checkbox"/> 家屬(個案姓名_____關係_____)		
聯絡地址				聯絡電話			
緊急聯絡人		關係		聯絡電話			
個案/家屬 方便 諮商時間	勾選						
	星期	一	二	三	四	五	六
	時間						
	早上						
	下午						
晚上							
個案/家屬 方便 諮商轄區 (可複選)	<input type="checkbox"/> 小港 <input type="checkbox"/> 前鎮 <input type="checkbox"/> 苓雅 <input type="checkbox"/> 前金 <input type="checkbox"/> 新興 <input type="checkbox"/> 鹽埕 <input type="checkbox"/> 鼓山 <input type="checkbox"/> 旗津 <input type="checkbox"/> 三民 <input type="checkbox"/> 左營 <input type="checkbox"/> 楠梓 <input type="checkbox"/> 橋頭 <input type="checkbox"/> 岡山 <input type="checkbox"/> 燕巢 <input type="checkbox"/> 路竹 <input type="checkbox"/> 永安 <input type="checkbox"/> 田寮 <input type="checkbox"/> 湖內 <input type="checkbox"/> 茄萣 <input type="checkbox"/> 阿蓮 <input type="checkbox"/> 彌陀 <input type="checkbox"/> 梓官 <input type="checkbox"/> 鳳山 <input type="checkbox"/> 仁武 <input type="checkbox"/> 大社 <input type="checkbox"/> 大樹 <input type="checkbox"/> 鳥松 <input type="checkbox"/> 大寮 <input type="checkbox"/> 林園 <input type="checkbox"/> 旗山 <input type="checkbox"/> 美濃 <input type="checkbox"/> 內門 <input type="checkbox"/> 甲仙 <input type="checkbox"/> 杉林 <input type="checkbox"/> 茂林 <input type="checkbox"/> 六龜 <input type="checkbox"/> 桃源 <input type="checkbox"/> 那瑪夏						
個案問題 (可複選)	<input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 感情 <input type="checkbox"/> 人際 <input type="checkbox"/> 職場/工作 <input type="checkbox"/> 創傷 <input type="checkbox"/> 其他_____						
問題概述							
接案單位							

個案管理師核章

單位主管核章

