

高雄市政府毒品防制局
113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

| 編號 | 諮商者姓名 | 男 | 女 | 身分證字號 | 生日 | 年齡(單位:人) | | | | | | 地址 | 諮商會談主題 (單位:問題次數) | | | | | | | | | | 諮商方式 (小時) | | 諮商 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 | | 成癮問 題 | 自我 探索 | 家庭問 題 | 婚姻 問題 | 親子問 題 | 工作問 題 | 學業問 題 | 人際關 係 | 精神疾病 | 伴侶問 題 | 其他 | 團體 諮商 | | | | | 個別 諮商 | 完成 諮商 輔導件數 | 個案入監 | | 結案中 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/ 家屬 | 個案來源: 1自行求助 2毒防局轉介 3其他 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 毒品 案件 | 其他 案件 | | | | | | | |
| 範例 | 王大園 | 1 | | A123456789 | 60.01.01 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | | | | | | | 0 | 5 | 5 | 10,000 | 110.02.20 | 110.04.10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 個案 | 2 | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 總計 | | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | | | 0 | 0 | 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

113年藥癮者家庭心理諮商輔導補助計畫- 執行成果總表

| 單位名稱 | 計畫名稱 | 季 | 核定 補助款 | 核銷經費 | 經費 執行率 | 剩餘經費 | 服務對象(人數) | | 執行方式(小時) | | 服務量(人數) | | | | | 服務者 社工師 |
|------|-----------------------------|--------|-----------|------|-----------|------|----------|----|----------|----------|---------|----|---|----|----|------------|
| | | | | | | | 個案 | 家屬 | 團體 諮商 | 個別 諮商 | 男 | 比率 | 女 | 比率 | 合計 | |
| | 113年藥癮者家庭 心理諮商輔導補助 計畫 | 1-3月 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 4-6月 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 7-9月 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 10-12月 | | | | | | | | | | | | | | |
| 共計 | | | | | | | | | | | | | | | | |

備註:

1. 本表單於每季核銷檢附本表，最後一季報表請填報各季執行情形。
2. 服務量(人數)計算：不重複計算
請用A3紙張列印

附件7

| |
|-----|
| 人數 |
| 心理師 |
| |
| |
| |
| |
| |
| |