高雄市政府毒品防制局 114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	转商者姓名	男女	身分證字號	生日		年龄(耳	位:人))			转商會談主題 (單位:問題次數)									諸商方 (小時	式;)					結案原因 (單位:人)					備註	備註	
					18点 未滿 以上 18歲 未浏 30点	及 30歲 上 以上 場 未滿 及 40歲	40歲以 上未滿 50歲	50歳 以上 未満 60歳	地址 50. 歲 以上	成癮問 自 4 探 2	良 家 ,	庭 婚姻	親子問題	工作問題	學業 人間題	茶脳 精 除	↑神疾 ← 病	半信間題	其他	困难 1	超	諸商 B時數	補助金額 (元)	開業日期	结案日期	完成 站商 輔導件數	留 第 器 条 条	美入監 其 他 案 件	 - 語談中止(如:請假超過2週、無故 依確2次) 	轉介其他專 業人員	其他	個紫/家屬	個案來源: 1自行求助 2壽防局轉介 3其他
範例	王大園	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			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																																	
Q																																	
0	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	0	0	0	0		

備註:本表單於<u>每季</u>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