附件3

(申請醫院名稱)110年0月至0月申請高雄市政府毒品防制局110年藥癮個案生育保健醫療支持補助計畫個案分析統計表

月份	姓名	性別	婚姻史				懷孕史						年齡					施用毒品類別						案件原始來源別										申請補助項目及金額											
			已婚	未婚	離婚	喪偶	未曾懷孕	懷孕次數	生產次數	自然流產次數	人工流產次數	育有子女數	滿18歲以下未滿18歲	滿18歲以上未滿30歲	滿30歲以上未滿40歲	滿40歲以上未滿50歲	滿50歲以上未滿60歲	海洛因(1)	安非他命(2)	搖頭丸(3)	愷他命(4)	大麻(5)	其他(請詳述毒物類別)如有合併用藥請註明 例如：(1)+(2)或(1)+(2)+(3)	網絡單位								自行求助	其他	子宮內避孕器裝置	門診看診費（掛號一部分負擔）	診斷性評估費	高層次超音波費	早產風險篩檢	新生兒篩檢	新生兒加護病房費	中止妊娠手術費	女性結紮手術費	男性結紮手術費用	手術麻醉費	醫療雜項支出	合計
																								毒品防制局	醫療院所	教育局	社會局	警察局	法院	地檢署	民間機構																	
合計																																													