

附件四 (註：本表業經本部八十八年一月卅日法 88 矯字第〇〇〇〇五七號函修正，請參閱)

臺灣 ○ ○ 戒 治 所								
受戒治人直接調查資料記錄表								
一. 本人概況	編 號		姓 名			性 別		
	籍 貫	省 市 縣 市		出生日期	年 月 日			
	入 所 日 期	年 月 日		出所日期	年 月 日			
	身份證字號			曾經任職				
	學 歷			專 長				
	通 訊 處	永久：				電話：		
		現在：				電話：		
	前 科 記 錄			血 型				
	健 康 狀 況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 衰老 <input type="checkbox"/> 懼病_____ <input type="checkbox"/> 殘障_____						
	二. 家庭概況	婚 姻 狀 況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 鰥寡					
家 人		稱 謂	姓 名	存 歿	年 齡	職 業	是否同住	備 註
家 庭 氣 氛		<input type="checkbox"/> 和 諧 <input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 不和諧 <input type="checkbox"/> 很不和諧						
經 濟 狀 況	<input type="checkbox"/> 富 裕 <input type="checkbox"/> 小 康 <input type="checkbox"/> 清 寒 <input type="checkbox"/> 貧 困							
居 住 社 區	<input type="checkbox"/> 工商業區 <input type="checkbox"/> 住宅區 <input type="checkbox"/> 軍眷區 <input type="checkbox"/> 鄉村 <input type="checkbox"/> 其他_____							
居 住 環 境	<input type="checkbox"/> 寧 靜 <input type="checkbox"/> 吵 雜 <input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 偏 僻 <input type="checkbox"/> 其他_____							
三. 宗教信仰	居 住 環 境	<input type="checkbox"/> 佛 教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 道 教 <input type="checkbox"/> 其他_____						
	是否受洗皈依	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		受 洗 皈 依 時 間		年 月 日		
	受洗皈依處所							
	對宗教之觀感							

四. 吸毒狀況	吸 毒 種 類	<input type="checkbox"/> 海洛因 <input type="checkbox"/> 安非他命 <input type="checkbox"/> 嗎 啡 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	吸 毒 經 歷	____年____月____至____年____月____共____年____月			
	吸 毒 方 式	<input type="checkbox"/> 抽 吸 <input type="checkbox"/> 注 射 <input type="checkbox"/> 吞 食 <input type="checkbox"/> 其 他_____			
	藥 物 來 源	<input type="checkbox"/> 朋友提供 <input type="checkbox"/> 購 買 <input type="checkbox"/> 其 他_____			
	劑 量	<input type="checkbox"/> 成 癮 <input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 偶 而			
	吸 毒 原 因	<input type="checkbox"/> 好 奇 <input type="checkbox"/> 朋友影響 <input type="checkbox"/> 親人影響 <input type="checkbox"/> 療病止痛			
		<input type="checkbox"/> 追求時髦 <input type="checkbox"/> 逃避現實 <input type="checkbox"/> 被人陷害 <input type="checkbox"/> 其 他_____			
	金 錢 來 源	<input type="checkbox"/> 家境富裕 <input type="checkbox"/> 販毒所得 <input type="checkbox"/> 工作所得 <input type="checkbox"/> 其 他_____			
	家 人 知 否	<input type="checkbox"/> 知 道 <input type="checkbox"/> 完全不知 <input type="checkbox"/> 案發後才得知			
	吸 毒 處 所	<input type="checkbox"/> 家 庭 <input type="checkbox"/> 朋友處 <input type="checkbox"/> 遊戲場所 <input type="checkbox"/> 街角暗處 <input type="checkbox"/> 其 他			
	犯 次	<input type="checkbox"/> 一 次 <input type="checkbox"/> 二 次 <input type="checkbox"/> 三次以上 <input type="checkbox"/> 撤銷停止戒治			
案 發 原 因	<input type="checkbox"/> 他人舉發 <input type="checkbox"/> 驗 尿 <input type="checkbox"/> 逮 捕 <input type="checkbox"/> 自 首 <input type="checkbox"/> 其 他				
曾 否 戒 毒	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 戒毒次數 次				
五. 社會關係	主 要 社 交 範 圍		<input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公教 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 其他		
	交 遊 情 形		<input type="checkbox"/> 善交遊 <input type="checkbox"/> 少交遊		
	家人對本人之觀感		<input type="checkbox"/> 良 好 <input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 厭 惡		
	親友對本人之觀感		<input type="checkbox"/> 良 好 <input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 厭 惡		
	鄉里對本人之觀感		<input type="checkbox"/> 良 好 <input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 厭 惡		
	家人與親友交往情形		<input type="checkbox"/> 良 好 <input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 厭 惡		
	家人與鄰里交往情形		<input type="checkbox"/> 良 好 <input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 厭 惡		
	家庭之社會地位		<input type="checkbox"/> 良 好 <input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 厭 惡		
六. 更生保護事項	出所後同住親屬		<input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他		
	出所後生活計畫		<input type="checkbox"/> 升學 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 入伍 <input type="checkbox"/> 暫無打算 <input type="checkbox"/> 其他		
	出所後主要需協助之處		<input type="checkbox"/> 金錢救助 <input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 就養 <input type="checkbox"/> 其他		
	接受更生保護意願		<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 排斥 <input type="checkbox"/> 不置可否		
	其他注意事項				
七. 緊急聯絡人	姓 名			關 係	
	住 址				
	電 話			備 考	