**** 啟宗心理諮商所

**台灣服務業發展協會 個案轉介單**

 編號：服協109001 (工作人員填寫) 填表日期： 年 月 日

第一聯：單位留存 第二聯：交諮商所收執

|  |
| --- |
| **個案基本資料** |
| **個案姓名** |  | **身份證字號** |  |
| **性別** |  | **出生年月日** |  | **年齡** |  |
| **電子信箱** |  | **地址** |  |
| **婚姻狀況** | □未婚 □已婚 □同居 □離婚 □喪偶 | **聯絡電話** | 市話：手機： |
| **緊急聯絡人** |  | **聯絡人電話** |  | **關係** |  |
| **個案概況****(主訴問題)** | □人際關係 □情緒壓力 □親子問題 □愛情婚姻 □生涯□經濟問題 □精神相關疾病 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **個人病史** | 曾經看過精神科 □有 □無 ，診斷或問題： 曾經諮商或輔導 □有 □無 ，次數： □其他身心困擾  |
| **擬預約諮商時間** | □平日白天 □平日晚上 □假日 □皆可 □其他  |
| **申請身份** | □單親(繼親，家庭結構) □特殊身障或精障 □經濟低收 □弱勢高關懷兒童 □其他  |
| **諮商費用** | □實習心理師-第一次不收費，第二次開始只收場地費 (平日白天-300元/時，晚上或假日-400元/時)□諮商心理師-每次費用2,000-3,500元/時 (PS:以17:00前後分白天或晚上) |

**單位主管: 單位承辦人:**

------------------------------------------------------------請沿線撕下

啟宗心理諮商所

**台灣服務業發展協會 個案轉介單**

 編號：服協109001 (工作人員填寫) 填表日期： 年 月 日

第一聯：單位留存 第二聯：交諮商所收執

|  |
| --- |
| **個案基本資料** |
| **個案姓名** |  | **身份證字號** |  |
| **性別** |  | **出生年月日** |  | **年齡** |  |
| **電子信箱** |  | **地址** |  |
| **婚姻狀況** | □未婚 □已婚 □同居 □離婚 □喪偶 | **聯絡電話** | 市話：手機： |
| **緊急聯絡人** |  | **聯絡人電話** |  | **關係** |  |
| **個案概況****(主訴問題)** | □人際關係 □情緒壓力 □親子問題 □愛情婚姻 □生涯□經濟問題 □精神相關疾病 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **個人病史** | 曾經看過精神科 □有 □無 ，診斷或問題： 曾經諮商或輔導 □有 □無 ，次數： □其他身心困擾  |
| **擬預約諮商時間** | □平日白天 □平日晚上 □假日 □皆可 □其他  |
| **申請身份** | □單親(繼親，家庭結構) □特殊身障或精障 □經濟低收 □弱勢高關懷兒童 □其他  |
| **諮商費用** | □實習心理師-第一次不收費，第二次開始只收場地費 (平日白天-300元/時，晚上或假日-400元/時)□諮商心理師-每次費用2,000-3,500元/時 (PS:以17:00前後分白天或晚上) |

**單位主管: 單位承辦人:**