



題)

首次就醫日期：民國          年，就醫地點：

21. 您有沒有住過精神科的病房：沒有有（請繼續填答下列問題）

首次住院日期：民國          年，住院地點：

22. 您的家人有沒有精神疾病就醫史：沒有有

23. 您有沒有用過下列物質：沒有有（請於下列項目打勾）

1. 香菸 2. 酒精 3. 安非他命 4. 海洛因 5. 搖頭丸

6. 大麻 7. 強力膠 8. K他命 9. 其他

24. 您的家人有沒有用過上述物質：沒有有

25. 您過去有沒有自殺或自我傷害：沒有（請跳至下一題）有（請繼續填答下列問題）

(1) 過去所使用的方式（可複選）

1. 上吊或窒息 2. 高處跳下 3. 割腕 4. 燒碳 5. 瓦斯 6.

汽車廢氣 7. 溺水 8. 農藥 9. 殺蟲劑 10. 安眠鎮靜劑 11.

服用或施打毒品

12. 槍砲、氣槍及爆炸物 13. 其他方式：

(2) 過去自殺或自我傷害時有沒有急診或住院：沒有有

(3) 自殺或自我傷害主要原因（至多可複選三項）

1. 同儕關係 2. 家人情感 3. 男女情感 4. 債務經濟 5. 精

神疾病

6. 其他：

26. 您的家人有沒有自殺或自我傷害的情形：沒有有

27. 您過去有沒有目睹或親身經歷過威脅自己或親人生命的經驗：沒有  
有

考生簽名：

醫師簽章：

總評及建議：