

藥物濫用資料中央檔案室 紀錄表

填入資料後即成
機密文件

回答選擇題時，請圈出適當的答案

<p>1. 呈報機構 辦事處/分處 灰色空格內無須填寫</p> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </div>							<p>2. 洽見日期</p> <table style="margin-left: 100px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">年</td> </tr> </table>						日	月	年																																																																																																	
日	月	年																																																																																																														
<p>3. 姓名 (中文姓名; 如沒有中文姓名, 請填英文姓名)</p> <p style="margin-left: 50px;">_____</p> <p style="margin-left: 100px;">姓氏 名字</p>	<p>4. 香港身份證號碼 (如非本港居民, 請填寫其他證件號碼)</p> <table style="margin-left: 50px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p>其他證件號碼 _____</p>																																																																																																															
<p>5. 性別: 1 男 2 女</p>	<p>7. 出生日期</p> <table style="margin-left: 100px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">年</td> </tr> </table>						日	月	年																																																																																																							
日	月	年																																																																																																														
<p>6. 種族: 11 華人 12 其他 (請註明)</p> <p style="margin-left: 50px;">_____</p>	<p>11. 經濟活動身分</p> <table style="margin-left: 50px;"> <tr> <td>1 全職</td> <td>4 失業</td> <td>7 退休人士</td> </tr> <tr> <td>2 散工/兼職</td> <td>5 料理家務</td> <td>8 其他 (請註明) _____</td> </tr> <tr> <td>3 從事非法行業</td> <td>6 學生</td> <td>9 不詳</td> </tr> </table>	1 全職	4 失業	7 退休人士	2 散工/兼職	5 料理家務	8 其他 (請註明) _____	3 從事非法行業	6 學生	9 不詳																																																																																																						
1 全職	4 失業	7 退休人士																																																																																																														
2 散工/兼職	5 料理家務	8 其他 (請註明) _____																																																																																																														
3 從事非法行業	6 學生	9 不詳																																																																																																														
<p>8. 婚姻狀況</p> <table style="margin-left: 50px;"> <tr> <td>1 未婚</td> <td>2 已婚/同居</td> </tr> <tr> <td>3 鰥/寡</td> <td>4 離婚/分居</td> <td>9 不詳</td> </tr> </table>	1 未婚	2 已婚/同居	3 鰥/寡	4 離婚/分居	9 不詳	<p>12. 居住地區</p> <table style="margin-left: 50px;"> <tr> <td>11 中西區</td> <td>21 油尖旺</td> <td>31 葵青</td> <td>36 大埔</td> </tr> <tr> <td>12 灣仔</td> <td>22 深水埗</td> <td>32 荃灣</td> <td>37 沙田</td> </tr> <tr> <td>13 東區</td> <td>23 九龍城</td> <td>33 屯門</td> <td>38 西貢</td> </tr> <tr> <td>14 南區</td> <td>24 黃大仙</td> <td>34 元朗</td> <td>39 離島</td> </tr> <tr> <td></td> <td>25 觀塘</td> <td>35 北區</td> <td>99 不詳</td> </tr> </table>	11 中西區	21 油尖旺	31 葵青	36 大埔	12 灣仔	22 深水埗	32 荃灣	37 沙田	13 東區	23 九龍城	33 屯門	38 西貢	14 南區	24 黃大仙	34 元朗	39 離島		25 觀塘	35 北區	99 不詳																																																																																						
1 未婚	2 已婚/同居																																																																																																															
3 鰥/寡	4 離婚/分居	9 不詳																																																																																																														
11 中西區	21 油尖旺	31 葵青	36 大埔																																																																																																													
12 灣仔	22 深水埗	32 荃灣	37 沙田																																																																																																													
13 東區	23 九龍城	33 屯門	38 西貢																																																																																																													
14 南區	24 黃大仙	34 元朗	39 離島																																																																																																													
	25 觀塘	35 北區	99 不詳																																																																																																													
<p>9. 過去四星期內你的伴侶有否濫用藥物?</p> <table style="margin-left: 50px;"> <tr> <td>1 有</td> <td>2 沒有</td> <td>3 不適用</td> <td>9 不詳</td> </tr> </table>	1 有	2 沒有	3 不適用	9 不詳	<p>13. 在香港居住的年期 (以整年計)</p> <table style="margin-left: 100px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																																																																																																											
1 有	2 沒有	3 不適用	9 不詳																																																																																																													
<p>9A. 以你所知, 你的父母當中有沒有任何一位過去曾濫用藥物? 父親/母親包括親生父親/母親、繼父/繼母和養父/養母。</p> <table style="margin-left: 50px;"> <tr> <td>你的父親</td> <td>1 有</td> <td>2 沒有</td> <td>9 不詳</td> </tr> <tr> <td>你的母親</td> <td>1 有</td> <td>2 沒有</td> <td>9 不詳</td> </tr> </table>	你的父親	1 有	2 沒有	9 不詳	你的母親	1 有	2 沒有	9 不詳	<p>14. 房屋類型</p> <table style="margin-left: 50px;"> <tr> <td>1 公營租住房屋</td> <td>4 臨時房屋 (包括過渡性房屋)</td> </tr> <tr> <td>2 資助自置居所房屋 (包括居屋、夾屋)</td> <td>5 其他 (請註明) _____</td> </tr> <tr> <td>6 私人永久性房屋 (非劏房)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7 私人永久性房屋 (劏房)</td> <td>9 不詳</td> </tr> </table>	1 公營租住房屋	4 臨時房屋 (包括過渡性房屋)	2 資助自置居所房屋 (包括居屋、夾屋)	5 其他 (請註明) _____	6 私人永久性房屋 (非劏房)		7 私人永久性房屋 (劏房)	9 不詳																																																																																															
你的父親	1 有	2 沒有	9 不詳																																																																																																													
你的母親	1 有	2 沒有	9 不詳																																																																																																													
1 公營租住房屋	4 臨時房屋 (包括過渡性房屋)																																																																																																															
2 資助自置居所房屋 (包括居屋、夾屋)	5 其他 (請註明) _____																																																																																																															
6 私人永久性房屋 (非劏房)																																																																																																																
7 私人永久性房屋 (劏房)	9 不詳																																																																																																															
<p>9B. 以你所知, 你的子女當中有沒有任何一位過去曾濫用藥物? 子女包括婚生/非婚生子女、繼子/繼女及養子/養女。如你沒有子女, 請選擇 "不適用"。</p> <table style="margin-left: 50px;"> <tr> <td>你的18歲以下子女</td> <td>1 有</td> <td>2 沒有</td> <td>3 不適用</td> <td>9 不詳</td> </tr> <tr> <td>你的18歲及以上子女</td> <td>1 有</td> <td>2 沒有</td> <td>3 不適用</td> <td>9 不詳</td> </tr> </table>	你的18歲以下子女	1 有	2 沒有	3 不適用	9 不詳	你的18歲及以上子女	1 有	2 沒有	3 不適用	9 不詳	<p>15. 有無犯罪紀錄?</p> <table style="margin-left: 50px;"> <tr> <td>1 有, 只與毒品有關</td> <td>4 有, 但罪行不詳</td> </tr> <tr> <td>2 有, 只有其他罪行</td> <td>5 沒有</td> </tr> <tr> <td>3 有, 與毒品有關和其他罪行</td> <td>9 不詳</td> </tr> </table>	1 有, 只與毒品有關	4 有, 但罪行不詳	2 有, 只有其他罪行	5 沒有	3 有, 與毒品有關和其他罪行	9 不詳																																																																																															
你的18歲以下子女	1 有	2 沒有	3 不適用	9 不詳																																																																																																												
你的18歲及以上子女	1 有	2 沒有	3 不適用	9 不詳																																																																																																												
1 有, 只與毒品有關	4 有, 但罪行不詳																																																																																																															
2 有, 只有其他罪行	5 沒有																																																																																																															
3 有, 與毒品有關和其他罪行	9 不詳																																																																																																															
<p>10. 教育程度 (指達到的最高教育水平, 不論有否完成該課程)</p> <table style="margin-left: 50px;"> <tr> <td>1 未受教育/學前教育</td> <td>4 高中</td> <td>9 不詳</td> </tr> <tr> <td>2 小學</td> <td>6 專上教育 (本科生)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 初中</td> <td>7 專上教育 (研究生)</td> <td></td> </tr> </table>	1 未受教育/學前教育	4 高中	9 不詳	2 小學	6 專上教育 (本科生)		3 初中	7 專上教育 (研究生)		<p>16. 過去四星期內濫用的物質種類</p> <table style="margin-left: 50px; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">物質種類</th> <th style="text-align: center;">通常服用的方法</th> <th style="text-align: center;">通常每次的開支 (港元)</th> <th style="text-align: center;">濫用的次數 (* 請圈出適當的答案)</th> <th style="text-align: center;">首次濫用藥物年齡</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 _____</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>2 _____</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>3 _____</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>4 _____</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> </tr> </tbody> </table>	物質種類	通常服用的方法	通常每次的開支 (港元)	濫用的次數 (* 請圈出適當的答案)	首次濫用藥物年齡	1 _____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					2 _____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					3 _____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					4 _____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<p>18. 過去四星期內濫用藥物的地點 (可選擇一個或以上答案)</p> <table style="margin-left: 50px;"> <tr> <td>11 家</td> <td>18 咖啡店</td> </tr> <tr> <td>12 朋友的家</td> <td>19 電子遊戲機中心/網吧</td> </tr> <tr> <td>13 學校 (包括學校宿舍)</td> <td>20 電影院/劇院</td> </tr> <tr> <td>34 會所/大廈/酒店 (包括派對房間)</td> <td>21 公眾地方, 如休憩地方/公園/公厕</td> </tr> <tr> <td>16 出租屋/渡假屋/出租地方</td> <td>22 其他 (請註明) _____</td> </tr> <tr> <td>17 的士高/卡拉OK/酒吧/夜總會</td> <td></td> </tr> </table>	11 家	18 咖啡店	12 朋友的家	19 電子遊戲機中心/網吧	13 學校 (包括學校宿舍)	20 電影院/劇院	34 會所/大廈/酒店 (包括派對房間)	21 公眾地方, 如休憩地方/公園/公厕	16 出租屋/渡假屋/出租地方	22 其他 (請註明) _____	17 的士高/卡拉OK/酒吧/夜總會	
1 未受教育/學前教育	4 高中	9 不詳																																																																																																														
2 小學	6 專上教育 (本科生)																																																																																																															
3 初中	7 專上教育 (研究生)																																																																																																															
物質種類	通常服用的方法	通常每次的開支 (港元)	濫用的次數 (* 請圈出適當的答案)	首次濫用藥物年齡																																																																																																												
1 _____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>																																																																																																
2 _____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>																																																																																																
3 _____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>																																																																																																
4 _____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>																																																																																																
11 家	18 咖啡店																																																																																																															
12 朋友的家	19 電子遊戲機中心/網吧																																																																																																															
13 學校 (包括學校宿舍)	20 電影院/劇院																																																																																																															
34 會所/大廈/酒店 (包括派對房間)	21 公眾地方, 如休憩地方/公園/公厕																																																																																																															
16 出租屋/渡假屋/出租地方	22 其他 (請註明) _____																																																																																																															
17 的士高/卡拉OK/酒吧/夜總會																																																																																																																
<p>19. 報稱現時濫用藥物的原因 (可選擇一個或以上答案)</p> <table style="margin-left: 50px;"> <tr> <td>1 出於好奇</td> <td>4 自行治理疾病</td> <td>7 受到伴侶影響</td> </tr> <tr> <td>2 想和同輩朋友打成一片/受到同輩朋友影響</td> <td>5 避免因沒有吸食毒品而感到不適</td> <td>8 其他 (請註明) _____</td> </tr> <tr> <td>3 解悶/情緒低落/壓力</td> <td>6 尋求快感或官能上的滿足</td> <td>9 不詳</td> </tr> </table>	1 出於好奇	4 自行治理疾病	7 受到伴侶影響	2 想和同輩朋友打成一片/受到同輩朋友影響	5 避免因沒有吸食毒品而感到不適	8 其他 (請註明) _____	3 解悶/情緒低落/壓力	6 尋求快感或官能上的滿足	9 不詳	<p>其他附加資料:</p> <p>個案參考編號: _____ 填報人: _____ 聯絡電話: _____</p>																																																																																																						
1 出於好奇	4 自行治理疾病	7 受到伴侶影響																																																																																																														
2 想和同輩朋友打成一片/受到同輩朋友影響	5 避免因沒有吸食毒品而感到不適	8 其他 (請註明) _____																																																																																																														
3 解悶/情緒低落/壓力	6 尋求快感或官能上的滿足	9 不詳																																																																																																														

本欄無須填寫

登記號碼