

_____年社區整體照顧服務體系-C級巷弄長照站執行概況考核表

機關（單位）名稱：

接受衛生福利部長照服務發展基金獎助經費經費 年度執行概況考核表（A4格式）

中華民國 年 月 日起至 年 月 日止

單位：新臺幣
元

計畫編號	受獎助單位	獎助計畫	申請時 自籌經費	核定獎助經費		預定完成 日期	實際完成 日期	累計實支數						執行 進度 %	核銷 情形	繳回 經費		備註 (受益人次)			
				經常門	資本門			合計		自籌經費支出		獎助經費支出				經常門	資本門	經常門	資本門	男	女
								經常門	資本門	經常門	資本門	經常門	資本門								
		社區整體照顧服務體系-C級巷弄長照站																			

填表人：

業務主管：

主辦會計：

單位負責人：