單位名稱：

接受社會福利服務經費支出明細表【C級巷弄長照站獎助費】

會 計 年 度 ：　　補助計畫編號：

補助計畫名稱：社區整體照顧服務體系-C級巷弄長照站

支出日期			摘要（請依核定表之核准項目列示）	原始憑證編號	金額(新台幣)		
年	月	日			合計	補助	自籌
合計							
經費總金額					$		