

臺南市政府社會局補助計畫收支明細表

附件 3

補助單位：臺南市政府社會局

執行單位：○○○○○○○○

補助年度：113 年度

計畫名稱：113 年居家失能個案家庭醫師照護方案專業人員安全守護計畫

結報 經費預 算核撥數	第一次結報日期 113 年○月○日 金額 \$           元		
保險費	填本次核銷金額		
小計	填本次核銷金額		
備註			

製表人

業務主管

會計人員

單位負責人  
(簽約代表人)