

正本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段488號
聯絡人：成庭甄
聯絡電話：(02)8590-7449
傳真：(02)8590-7080
電子郵件：motcchen@mohw.gov.tw

730



臺南市東區林森路一段418號

受文者：臺南市政府衛生局

發文日期：中華民國109年6月3日
發文字號：衛部心字第1091761108A號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：1-經費核定表1份、附件2-契約書1式4份



主旨：有關貴府申請109年度「精神病人長期照顧示範計畫」一案，核定補助事項如說明段，請查照辦理。

說明：

- 一、依據本部109年3月20日召開109年度「精神病人長期照顧示範計畫」審查會議決議辦理，兼復貴府109年4月23日府衛心字第1090411306號函。
- 二、旨揭計畫補助期間自計畫核定日(109年6月1日)起至109年12月31日止，核定補助經費新臺幣421萬4,303元整，檢附經費核定表1份如附件1，請依據該表覈實動支及執行，並依修正後計畫書確實執行。
- 三、為配合計畫執行作業期程，第2期款撥付日期修正為109年9月18日前繳交期中報告(含期中進度檢核表)、第2期款領據及納入預算證明文件，始撥付契約價金總額40%。

臺南市政府衛生局 109



1090090740

四、本計畫同意原始憑證留存於貴府，相關憑證請確實依會計法及審計法規定妥為保存，以備審計機關及本部派員辦理就地查核。

五、檢附契約書1式4份如附件2，請於契約書簽署用印，並於文到1週內向本部申辦簽約及檢具領據，俾核撥計畫第1期款。

正本：臺南市政府衛生局

副本：

部長陳時中

