

115 年度原住民族及離島地區醫療保健服務業務補助整合計畫

各子計畫補助申請送核査檢表

附件 D

申請單位：(機關名稱)

填寫日期：114 年 月 日

序號	子計畫名稱	檢查項目	縣市檢查		備註
			是(有)	否(無)	
1	原住民族及離島地區部落社區健康營造計畫	1. 計畫(申請)書是否填寫完整。			
		2. 經費編列是否符合規定。			
		3. 經費表是否已提供。			
		4. 若編人事費其勞健保是否用最新標準計算。			
		5. 縣配合款是否符合規範。			
		6. 費用編列「雜費」不能超過業務費 5%、「其他」費用編列需明列項目。			
2	原住民族地區原住民就醫及照護資源(包括社福機構)使用交通費補助計畫	1. 計畫(申請)書是否填寫完整。			
		2. 經費編列是否符合規定(請確實填寫各項補助的預估人次)。			
3	原住民族地區孕產婦產前檢查及生產交通費補助計畫	1. 計畫(申請)書是否填寫完整。			
		2. 經費編列是否符合規定(請確實填寫各項補助的預估人次)。			
4	嚴重傷病患自行搭機(船)來臺就醫交通費補助計畫	1. 計畫(申請)書是否填寫完整。			
		2. 經費編列是否符合規定。			
5	原住民族及離島地區資訊設備、巡迴醫療(機)車及醫療儀器補助計畫	1. 計畫(申請)書是否填寫完整。			
		2. 設備申請表核章是否完成。			
		3. 專業醫事人員使用相關證照資料是否提供。			
		4. 汰舊換新設備財產管理資料是否提供。			
		5. 估價單是否提供。			

序號	子計畫名稱	檢查項目	縣市檢查		縣市檢查 核章處	備註
			是(有)	否(無)		
6	離島地區醫院提升優質照護服務計畫	1. 計畫(申請)書是否填寫完整 (含設備購置計畫)。				
		2. 設備申請表核章是否完成。				
		3. 專業醫事人員使用相關證照資料是否提供。				
		4. 汰舊換新設備財產管理資料是否提供。				
		5. 估價單是否提供。				
7	屏東縣緊急醫療救護船船舶管理計畫	1. 計畫(申請)書是否填寫完整。				
		2. 縣配合款是否符合規範。				
8-1	離島地區急重症空中轉診後送計畫 - 臺東縣離島地區空中緊急醫療救護	1. 計畫(申請)書是否填寫完整。				
		2. 縣配合款是否符合規範。				
8-2	離島地區急重症空中轉診後送計畫 - 三離島地區航空器駐地備勤	1. 計畫(申請)書是否填寫完整。				
		2. 縣配合款是否符合規範。				