

107年度衛生福利部公益彩券回饋金排除就醫障礙計畫審查結果表

申請單位	計畫名稱	補助對象			就醫相關費用								業務費	申請金額 (元)	複審結果	核定金額 (元)	
		低收入戶	中低收入戶	其他經濟弱勢	健保欠費	健保部分負擔	住院膳食費用	救護車費用	偏遠地區交通費	掛號費	急診留觀費用	時之醫療自付費用					無健保身分者就醫
新北市	新北市醫療補助計畫	○	○	○		√						√		*	5,548,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，審查結果同意補助該計畫，核定補助金額同申請金額。	5,548,000
桃園市	桃園市弱勢族群就醫補助計畫	○	○	○	√	√	√	√	√	√	√	√	√	*	335,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，審查結果同意補助該計畫，核定補助金額同申請金額。	335,000
臺中市	臺中市弱勢族群就醫補助計畫	○	○	○	√	√	√	√		√	√	√		*	3,526,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，但業務費超過就醫相關費用5%。審查結果同意補助該計畫，惟請申請單位於維持原總申請金額下自行調整經費分配，以符合業務費不超過就醫相關費用核定補助金額5%之原則。	3,526,000
臺南市	臺南市公益彩券回饋金排除就醫障礙計畫	○	○	○		√	√	√				√		*	2,887,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，審查結果同意補助該計畫，核定補助金額同申請金額。	2,887,000
高雄市	高雄市政府衛生局協助弱勢個案就醫補助	○	○	○	√	√	√	√	√	√	√	√	√	*	5,151,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，審查結果同意補助該計畫，核定補助金額同申請金額。	5,151,000
基隆市	107年度公益彩券回饋金排除就醫障礙計畫	○	○	○	√	√	√	√				√	√	*	239,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，審查結果同意補助該計畫，核定補助金額同申請金額。	239,000
新竹市	新竹市衛生局弱勢族群排除就醫障礙計畫	○	○	○	√	√	√					√	√	*	407,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，但業務費超過就醫相關費用5%。審查結果同意補助該計畫，惟請申請單位於維持原總申請金額下自行調整經費分配，以符合業務費不超過就醫相關費用核定補助金額5%之原則。	407,000

107年度衛生福利部公益彩券回饋金排除就醫障礙計畫審查結果表

申請單位	計畫名稱	補助對象			就醫相關費用								業務費	申請金額 (元)	複審結果	核定金額 (元)
		低收入戶	中低收入戶	其他經濟弱勢	健保欠費	健保部分負擔	住院膳食費用	救護車費用	偏遠地區交通費	掛號費	急診留觀費用	時之醫療自付費用				
嘉義市	107年度公益彩券回饋金排除就醫障礙計畫	○	○	○	√	√	√	√		√	√	√	*	336,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，審查結果同意補助該計畫，核定補助金額同申請金額。	336,000
宜蘭縣	宜蘭縣弱勢族群排除就醫障礙補助計畫	○	○	○	√	√	√	√	√	√	√	√	*	556,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，審查結果同意補助該計畫，核定補助金額同申請金額。	556,000
新竹縣	新竹縣107年度弱勢個案就醫補助計畫	○	○	○	√	√	√			√			*	329,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，但業務費超過就醫相關費用5%。審查結果同意補助該計畫，惟請申請單位於維持原總申請金額下自行調整經費分配，以符合業務費不超過就醫相關費用核定補助金額5%之原則。	329,000
彰化縣	陽光 健康 新彰化-弱勢族群就醫無障礙工作計畫	○	○	○	√	√	√	√	√	√	√	√	*	2,100,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，審查結果同意補助該計畫，核定補助金額同申請金額。	2,100,000
南投縣	南投縣經濟弱勢族群就醫相關費用補助計畫	○	○	○	√	√	√	√	√	√	√	√	*	1,405,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，審查結果同意補助該計畫，核定補助金額同申請金額。	1,405,000
雲林縣	弱勢族群醫療補助計畫	○	○	○		√	√	√	√	√	√	√	*	923,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，但業務費超過就醫相關費用5%。審查結果同意補助該計畫，惟請申請單位於維持原總申請金額下自行調整經費分配，以符合業務費不超過就醫相關費用核定補助金額5%之原則。	923,000
嘉義縣	嘉義縣弱勢族群排除就醫障礙補助計畫	○	○	○	√	√	√	√	√	√		√	*	513,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，審查結果同意補助該計畫，核定補助金額同申請金額。	513,000

107年度衛生福利部公益彩券回饋金排除就醫障礙計畫審查結果表

申請單位	計畫名稱	補助對象			就醫相關費用								業務費	申請金額 (元)	複審結果	核定金額 (元)
		低收入戶	中低收入戶	其他經濟弱勢	健保欠費	健保部分負擔	住院膳食費	救護車費用	偏遠地區交通費	掛號費	急診留觀費用	時之醫療自付費用				
屏東縣	弱勢族群-屏東縣緊急醫療後送及協助弱勢個案就醫補助計畫	○	○	○	V	V		V		V		V	*	2,459,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，但業務費超過就醫相關費用5%。審查結果同意補助該計畫，惟請申請單位於維持原總申請金額下自行調整經費分配，以符合業務費不超過就醫相關費用核定補助金額5%之原則。	2,459,000
臺東縣	臺東縣公益彩券回饋金排除就醫障礙計畫	○	○	○	V	V	V	V	V	V	V	V	*	648,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，審查結果同意補助該計畫，核定補助金額同申請金額。	648,000
花蓮縣	協助弱勢族群排除就醫障礙計畫	○	○	○	V	V	V	V	V	V	V	V	*	1,101,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，審查結果同意補助該計畫，核定補助金額同申請金額。	1,101,000
澎湖縣	澎湖縣107年度公益彩券回饋金計畫	○	○	○	V	V	V	V	V	V	V	V	*	173,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，審查結果同意補助該計畫，核定補助金額同申請金額。	173,000
健保署	協助弱勢兒少、偏鄉原住民、無力就醫及急難家庭脫離健保欠費困境計畫			○	V								*	11,600,000	該計畫補助對象與補助項目均符合規範，審查結果同意補助該計畫，核定補助金額同申請金額。	11,600,000
本部協助申請計畫之文件整理及文書處理等作業之委外人力、辦理計畫執行訪視作業之交通費及專家學者出席費															1,420,000	
合 計															41,656,000	