

2-A表：111年護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫-縣市政府衛生局執行概況表-1 (請以累計方式每月10日前更新填報)

2-A表：111年護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫-縣市政府衛生局執行概況表-2 (請以累計方式每月10日前更新填報)

縣市 (衛生局)	申請金額	衛編部核定數(A)			衛編部累計撥款數(B)			衛生局核定機構經費數(C) (核定給機構)			衛生局撥款累計數(D) (撥款給機構)			衛生局核定經費撥款率(E) (D/C*100%)			機構經費累計實支數(F) (機構核撥數)			衛生局行政費 累計實支核撥數(I) (地方政府行政費 核撥數)	衛生局核定機構經費執行率(J) (F/C*100%)			衛生局行政費 執行率(K) (I/A2*100%)	中央撥款衛生局未執行數(L) (B-F-I)			衛生局未全數執行 之補充說明(M) (隨金額較高或 最困難部分說明)
		合計(A)	護理之家 機構(A1)	衛生局 行政費 (A2)	合計(B)	護理之家 機構(B1)	衛生局 行政費 (B2)	合計(C)	修繕費 (C1)	設施設備費 (C2)	合計(D)	修繕費 (D1)	設施設備費 (D2)	合計 (D/C*100%)	修繕費 (D1/C1*100%)	設施設備費 (D2/C2*100%)	合計(F) (F1+F2)	修繕費 (F1)	設施設備費 (F2)		合計(I) (I/C*100%)	修繕費 (F1/C1*100%)	設施設備費 (F2/C2*100%)		合計 (B-F-I)	1. 衛生局核定機 構未能全數執行 須繳回經費 (C-F)	2. 地方衛生局 行政費未執行數 (B2-I)	
		-			-				-																			

填表人：

業務主管：

主辦會計：

核辦機關首長：