

臺中市政府衛生局

HPV 疫苗接種服務計畫接種處置費支付作業

113年1月

壹、補助單位：臺中市政府衛生局人類乳突病毒（HPV）疫苗補接種合約醫療機構。

貳、實施期間：契約簽定日起至115年12月31日止。

參、接種對象：國民健康署年度公費HPV 疫苗接種服務對象，且具我國國籍且符合學籍或學齡之國中女生。

肆、補助原則：

- 一、本補助經費來源係由國民健康署菸品健康福利捐支應。支付項目為 HPV 疫苗接種處置費新臺幣 100 元/每劑/每人。
- 二、114年及115年所需經費之核撥，將經議會審議通過，並完成法定程序，若經費遭刪減、刪除或凍結，不能如期動支，得延後或調整變更經費或終止辦理補助。

伍、經費核付方式

- 一、為利完整統計接種資料並核算正確補助金額，請各合約院所循原預防接種資料上傳，每日將接種資料上傳至NIIS系統，且上傳前務必核對資料無誤後再執行上傳動作，或每星期五將完成接種之同意書暨評估單(影本)交由衛生局，由本局協助上傳至NIIS。最遲請於接種後5個工作天內完成。
- 二、本局每半年結算各院所接種劑次及補助金額，確認撥付金額後，將另行通知請各院所提供領據(格式如附件)、銀行帳戶影本及同意書暨評估單(影本)予本局，以利本局撥付 HPV 疫苗接種處置費予合約醫療院所。
- 三、若有相關問題，請洽本局保健科 詹小姐(聯絡電話：04-25265394分機3370，Email：hbtcm01127@taichung.gov.tw，傳真：25263401)。

附件

領 據

茲收到「_____年度人類乳突病毒疫苗校園集中接種計畫」接
種處置費共計新臺幣_____元整。

具領機構：

負責人：

機構統編：

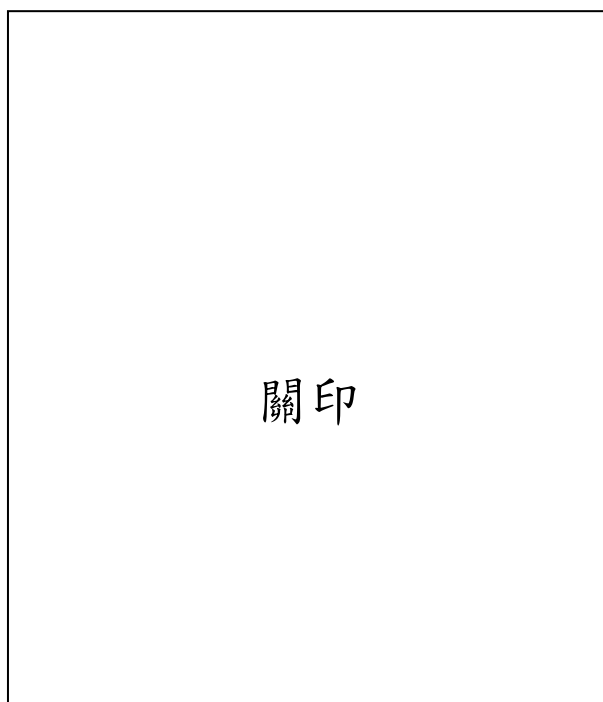
機構地址：

機構電話：

出納核章：

會計核章：

(如無該項單位可免核章)



關印



負責人私章

中華民國 年 月 日