

臺中市政府

長期照顧服務機構設立許可及管理辦法第 30 條自評表

1. 機構名稱(請填全銜): _____

2. ____年度支付金額合計: _____

3. 自評項目:

項目		請確認是否完成下列事項		備註
設置帳簿(分類帳、日記簿、現金簿等)		是 ☐	否 ☐	
由會計師辦理查核簽證報告書(含公會會員印鑑證明書)	資產負債表	是 ☐	否 ☐	檢附相關文件，並函送至本府衛生局(影本請切結核與正本相符)
	綜合損益表	是 ☐	否 ☐	
	淨值變動表	是 ☐	否 ☐	
	現金流量表	是 ☐	否 ☐	

註: ____年度依公認之會計處理準則建立會計制度。

機構用印(大小章)

中華民國

年

月

日