

臺中市 115 年長照 3.0 整合型計畫-小規模多機能服務計畫效益自評表

填表日期：__年__月__日

單位名稱	
主辦人及 聯絡電話	
單位地址	
實施時間	115 年 1 月 1 日至 115 年 6 月 30 日
經費支出概況 (單位：新臺 幣)	實際支出總經費： (元)
	核銷金額： (元)
	繳回金額： (元)
計畫執行情形 /預期效益及 成果	<p>【請分項條列，含時間、內容】</p> <p>一、執行目標</p> <p style="padding-left: 20px;">(一) ...</p> <p style="padding-left: 40px;">1、...</p> <p style="padding-left: 60px;">(1)...</p> <p>二、執行情形</p> <p style="padding-left: 20px;">(一) ...</p> <p style="padding-left: 40px;">1、...</p> <p style="padding-left: 60px;">(1)...</p> <p>三、效益評估與成果</p> <p style="padding-left: 20px;">(一) ...</p> <p style="padding-left: 40px;">1、...</p> <p style="padding-left: 60px;">(1)...</p>

經費執行情形	一、經費編列與執行(項目請填寫細項)						
	(一)開辦設施設備費						
	項 目	數量	單位	單價	補助	自籌	總計
(二)交通接送車輛							
交通接送車輛	1	輛					
合計(A)							

承辦人員：

覆核：

單位負責人：

單 位 圖 記