

社區篩檢站每站每班人力配置

實際篩檢人次	1-150 人次	151-300 人次	301 人次以上
人力配置	1 組	2 組	須提供設站理由

*每組人力含醫師 1 名、護理人員或醫事人員 2 名、行政或清潔人員 2 名。

*每站每日篩檢人次以當日實際篩檢總人次計算。

衛生局社區篩檢站設置清冊

製表日期：110 年__月__日

縣市	鄉政市區	社區篩檢站名稱	地址	預計開設日期/時段	支援單位	預定篩檢人數
臺北市	萬華區	剝皮寮篩檢站	○○○○○○○○	110 年 6 月 28 日 下午 1:30-5:30	○○醫院	<input type="checkbox"/> 1-150 人 <input type="checkbox"/> 301 人以上，請敘明理由： <input type="checkbox"/> 151-300 人 _____
						<input type="checkbox"/> 1-150 人 <input type="checkbox"/> 301 人以上，請敘明理由： <input type="checkbox"/> 151-300 人 _____
						<input type="checkbox"/> 1-150 人 <input type="checkbox"/> 301 人以上，請敘明理由： <input type="checkbox"/> 151-300 人 _____
						<input type="checkbox"/> 1-150 人 <input type="checkbox"/> 301 人以上，請敘明理由： <input type="checkbox"/> 151-300 人 _____
						<input type="checkbox"/> 1-150 人 <input type="checkbox"/> 301 人以上，請敘明理由： <input type="checkbox"/> 151-300 人 _____

填表人：

單位主管：

註 1：本表由衛生局填列。
 註 2：支援單位請填寫協助將篩檢資料上傳至中央健康保險署 VPN 系統之醫療院所名稱。
 註 3：如緊急開站，請先行填報線上表單（網址：<https://forms.gle/P7u1eHkhC3w1mhhX6>）後補核章檔。
 註 4：預定篩檢人數超過 301 人以上者，須提供設站理由（設站原因、篩檢對象等），未超過者得免填。
 註 5：如篇幅不足，請依上述格式自行增列，本名冊應於接頁處加蓋騎縫章。

衛生局社區篩檢站補助總清冊

補助月份：

篩檢站 (支援單位)	設置費		行政費		人事費						申請 總金額 (元)	收款戶名 及帳號
	資本門 <small>(耐用年限超過2年, 且單價大於1萬元)</small>	經常門			醫師		護理與 其他醫事人員		行政及清潔人員			
	金額(元)	金額(元)	案數	金額(元)	班次	金額(元)	班次	金額(元)	班次	金額(元)		
○○站 (○○衛生所)	30,000	170,000	10,000	5,000,000	60	360,000	240	840,000	60	120,000	6,520,000	
合計												
總計支領金額：新臺幣 _____ 元												

填表人	單位主管	會計單位	局長

註 1：本表由衛生局填列。

註 2：本表行政費案數，應與中央健康保險署 VPN 系統案數相符，支援單位請填寫協助將篩檢資料上傳至中央健康保險署 VPN 系統之醫療院所名稱。

註 3：設置費補助累計總上限新臺幣 20 萬元（含資本門及經常門），請分別填列資本門及經常門金額。

註 4：如篇幅不足，請依上述格式自行增列，本名冊應於接頁處加蓋騎縫章。

社區篩檢站補助總清冊

設置地點：_____ 支援單位：_____ 設置日期：110 年__月__日

月份	設置費		行政費		人事費						申請總金額 (元)
	資本門 <small>(耐用年限超過2年， 且單價大於1萬元)</small>	經常門			醫師		護理與其他醫事人員		行政及清潔人員		
	金額(元)	金額(元)	案數	金額(元)	班次	金額(元)	班次	金額(元)	班次	金額(元)	
5	30,000	150,000	10,000	5,000,000	60	360,000	240	840,000	60	120,000	6,520,000
6	0	10,000									
7	0	10,000									
合計											
總計支領金額：新臺幣_____元											

填表人	單位主管	會計單位	負責人
-----	------	------	-----

- 註 1：本表由篩檢站設置及維運單位填列，由衛生局彙整，該篩檢站資料免送本署。
- 註 2：本表行政費案數，應與上傳中央健康保險署 VPN 系統案數相符，支援單位請填寫貴單位名稱。
- 註 3：設置費補助累計總上限新臺幣 20 萬元（含資本門及經常門），請分別填列資本門及經常門金額。
- 註 4：如篇幅不足，請依上述格式自行增列，本名冊應於接頁處加蓋騎縫章。

支援社區篩檢站採檢醫師補助津貼發給名冊 (參考)

衛生局			篩檢站		
序號	姓名	執業類別	月份	合計班數	發給金額（元）
1	李○明	醫師	5	0	42,000
			6	3	
			7	4	
2					
3					
4					
總計					

註 1：本表由篩檢站設置及維運單位填列，由衛生局彙整，該篩檢站資料免送本署。

註 2：本表供參考，如單位內已有制式格式且已包括本部所需欄位，可以單位內格式替代。

註 2：如篇幅不足，請依上述格式自行增列，本名冊應於接頁處加蓋騎縫章。

支援社區篩檢站護理師與其他醫事人員發給名冊 (參考)

衛生局			篩檢站		
序號	姓名	執業類別	月份	合計班數	發給金額（元）
1	張○玲	護理師	5	0	24,500
			6	3	
			7	4	
2		醫檢師			
3					
4					
總計					

註 1：本表由篩檢站設置及維運單位填列，由衛生局彙整，該篩檢站資料免送本署。

註 2：本表供參考，如單位內已有制式格式且已包括本部所需欄位，可以單位內格式替代。

註 2：如篇幅不足，請依上述格式自行增列，本名冊應於接頁處加蓋騎縫章。

支援社區篩檢站行政及清潔人員補助津貼發給名冊 (參考)

衛生局			篩檢站		
序號	姓名	職業類別	月份	合計班數	發給金額（元）
1	王○明	行政人員	1	7	96,000
			2	19	
			3	22	
2		清潔人員			
3					
4					
總計					

註 1：本表由篩檢站設置及維運單位填列，由衛生局彙整，該篩檢站資料免送本署。

註 2：本表供參考，如單位內已有制式格式且已含括本部所需欄位，可以單位內格式替代。

註 2：如篇幅不足，請依上述格式自行增列，本名冊應於接頁處加蓋騎縫章。

