

本府特約長期照顧服務-日間照顧 核銷注意事項及檢附資料一覽表

序號	文件名稱	注意事項
1	請款公文	主旨註明長期照顧日間照顧服務核銷及請領月份。
2	領據	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 請參閱領據範本，倘為單位系統產出收據，則以依照單位內領據為主。</li> <li>2. 若受款單位為母單位請檢附切結書。</li> </ol>
3	核銷總表	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 應於次月10日前，於衛生福利部照顧服務管理資訊平臺，完成該月核銷申報作業，並檢具特約長期照顧服務提供者服務費用申報總表1式2份，亦即總表需各2份。</li> <li>2. 負責人姓名一律為「機構負責人」簽章，印信為「特約簽約單位」大印。</li> <li>3. 請注意案號、版本及產表日期。</li> </ol>
4	核銷清冊	照顧管理系統產出，需包含A碼、BB碼及BD碼清冊，請印出PDF檔，避免跑版。
5	契約書影本	申報前一個月曾有申報紀錄者，免附。
注意 事項		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 服務紀錄及出席表等紙本請單位自存並妥善保管，本府將不定期抽查。</li> <li>2. 若在完成審核後有誤之申報資料，則退回單位請更正後於下個月再申請。</li> </ol>

## 領 據

茲收到花蓮縣政府長期照顧日間照顧服務之服務費用（○○年○○月份，已列入年所得扣繳），共計新臺幣○○○○○○元整。

此據 致 花蓮縣政府

請領單位：○○○○○○○○○○長期照顧服務機構（請用機構大印）

統一編號：○○○○○○○○○○

負責人：○○○（請蓋章）

會計：○○○（請蓋章）

單位主管：○○○（請蓋章）

經辦人：○○○（請蓋章）

地址：○○○○○○○○○○

電話：○○○○○○○○○○

入帳戶名：○○○○○○○○○○長期照顧服務機構（請與存簿封面戶名一致）

入帳銀行及代碼：○○○銀行、（銀行代碼○○○）

帳戶帳號：○○○○○○○○○○

請黏貼存簿封面

如戶名因長照機構名稱過長，導致顯示未完整者，請手寫補齊全銜

建議掃描電子檔後，將電子檔插入此欄，

之後可以沿用此份領據，只需改上面月份及金額等數據。

中 華 民 國 ○ ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日

## 切結書

立切結人 （子機構-長期照顧服務機構）全銜 為花蓮縣政府特約長期照顧服務提供單位，茲辦理 （ 年 月 ） 日間照顧服務費核銷，因 （子機構-長期照顧服務機構） 與 （母單位）全銜 為附設之隸屬關係，故核銷費用款項撥付至 （母單位）全銜 帳戶。

此致

花蓮縣政府

立切結人：（子機構-長期照顧服務機構）全銜

機構負責人（簽章）：

業務負責人（簽章）：

收款單位：（母單位）全銜

帳戶：

帳號：

（長期照顧服務機構印信）

中 華 民 國 ○ ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日