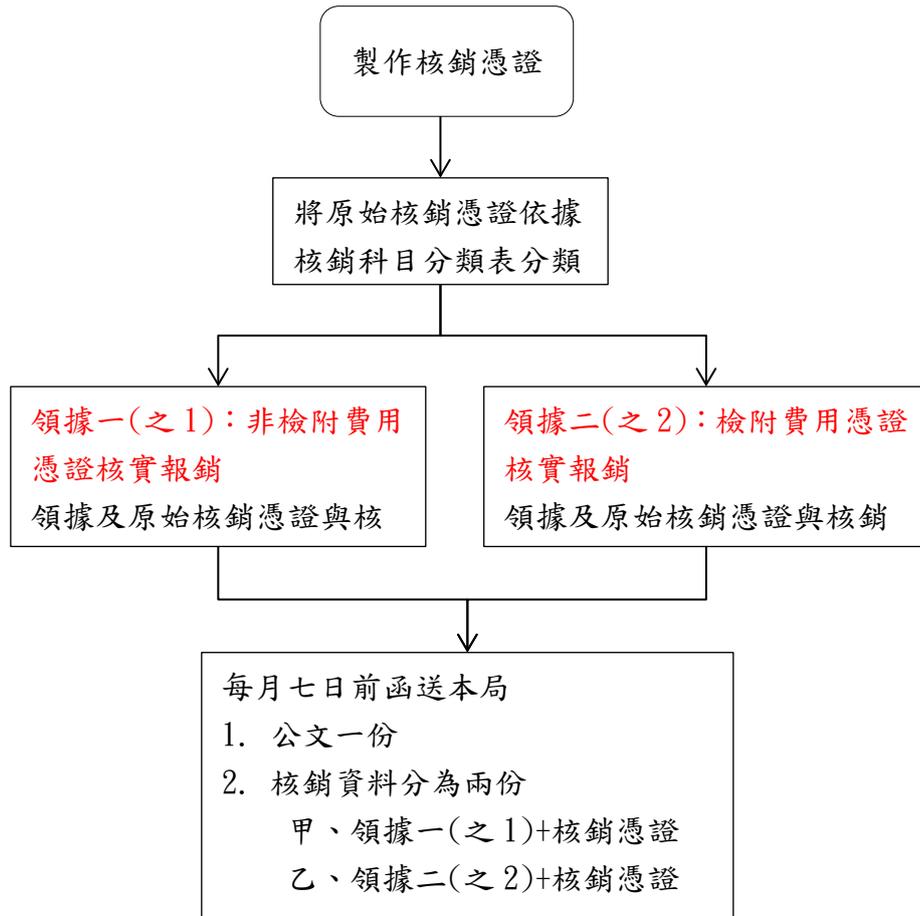


## 臺東縣衛生局長照十年計畫 2.0 (非)檢附費用憑證核實報銷作業說明

- 一、 因應財政部南區國稅局(非)檢附費用憑證核實報銷作業流程，本局長照服務核銷流程之調整，從即日起生效，核銷辦法及核銷需檢附相關資料不變動，但核銷檢附之原始憑證請依據核銷科目分類。
- 二、 核銷作業流程：



三、 即日起每月核銷憑證分為

甲、 領據一(之1)非檢附費用憑證核實報銷：原始憑證為”領據”

**專業服務費(領據)**

台東縣108年7月社區整體照顧服務體系人員費用印領清冊

月份	項目	姓名	出生 年 月 日	身分證 號碼	地 址	投保 金額	薪資	勞保僱 主負擔	健保僱 主負擔	勞退僱 主提繳	申請 金額	自籌款	簽章
7月	專業 服務費												
合計													
											37,037	495	

製表人： \_\_\_\_\_ 會計： \_\_\_\_\_ 主管： \_\_\_\_\_ 負責人： \_\_\_\_\_

**講座鐘點費(領據)**

108年度「家庭照顧者支持性服務创新型計畫」講師費用印領清冊

資料日期：108年6月20日 關山有福館 主題：家庭照顧者支持性團體：探索·玩手作·分享

講師 姓名	身分證 字號	戶籍 地址	日期	起訖 時間	時數	費用	簽章
聯絡 電話							
合計							
						3,200	

製表人： \_\_\_\_\_ 單位主管： \_\_\_\_\_

備註：如以劃撥入帳撥付者，得檢附轉帳金融機構等之簽收或證明文件，並請檢附簽章。

**場地租金(領據)**

**自行收納款項統一收據**

中華民國108年 月 日 台東醫院收字第 01 4

繳款人	收入科目	金 額				說 明
		千	百	十	元	
			5	4	0	場地租金
金額：新台幣 一 仟 伍 拾 肆 佰 零 拾 零 元整						

經手人： \_\_\_\_\_

本院統一編號：93503908 105.11.100本

No.003  
收據編號：10

Taitung Christian Hospital

日期：108  
繳款單位：財  
統一編號：財  
繳款方式：

繳款項目	繳款內容	金 額
其他收入		24,000.00
合計	貳萬肆仟元整	N 24,000.00

院長 \_\_\_\_\_ 出納 \_\_\_\_\_ 經手人 \_\_\_\_\_



四、核銷科目分類表：

領據一：非檢附費用憑證核實報銷	
科目	說明
專業服務費	人員聘任薪資
租金	房屋租賃、場地費(開立領據者)
國內(外)旅費	交通費、住宿費、雜支
講座鐘點費	—
臨時工資	—
加班費	—
二代健保	—
志工交通費	—
家庭照顧喘息服務費	—

領據二：檢附費用憑證核實報銷	
科目	說明
租金	場地費(有收據)、設備租金、車輛租金
維護費	儀器設備之修繕及維護費、包含車輛的維修驗車、保養等
材料費	消耗品、非消耗品
水電費	若以水號、電號請領，請黏貼原憑證影本
保險費	人員、志工、車輛
車輛稅金	燃料稅、牌照稅
文具紙張	—
郵電費	—
印刷費	—
油脂	—
電腦處理費	—
餐費	—
大樓清潔費	—
瓦斯費	—
雜支	—

五、 領據範本：

請在原本各服務核銷領據用途說明後方，新增之 1(代表為:非檢附費用憑證核實報銷)、之 2(代表為:檢附費用憑證核實報銷)。

臺東縣衛生局憑證粘貼單

歲出預算控制 簿核單及附卷								
憑證編號	預 算 科 目	金 額						用 途 說 明
		百 萬	十 萬	萬	仟	佰	拾	元
		\$						
之 1								

備註： (手機持有 人證明欄)	主 辦 科 室	企 行 科	會 計 室	局 長
	承辦：	經辦：	審核：	
	主管：	主管：	主任：	

領 據

編號：□□□

臺東縣衛生局憑證粘貼單

歲出預算控制 簿核單及附卷								
憑證編號	預 算 科 目	金 額						用 途 說 明
		百 萬	十 萬	萬	仟	佰	拾	元
		\$						
之 2								

備註： (手機持有 人證明欄)	主 辦 科 室	企 行 科	會 計 室	局 長
	承辦：	經辦：	審核：	
	主管：	主管：	主任：	

領 據

編號：□□□