**（機構名稱）**

**114年度床位概況表**

|  |  |
| --- | --- |
| **立案核准收容床位數** |  |
| **實際可收容床位數** |  |
| **實際收容人數** |  |
| **現有空床數** |  |
| **113年與本局簽約床位數****（註：如無某項類型請填0床）** | **全日型住宿 床** |
| **日間照顧 床** |
| **社會福利床 床**  |
| **本項補助人數** |  |

**製表日期： 年 月 日**