

恩恩護理之家

機 構 全 名

113年1月接受臺中市政府社會局委託照顧低收入戶(未滿65歲非身障且生活無法自理)安置費請領清冊

編號	姓名	性別	身分證字號	出生日期	最近一次社會局核定函	開始接受公費補助日期	本月份		備註
					發文日期		入住日數	申請金額	
					字號				
1	林小花	女	L234567890	55年5月5日	113年1月5日 中市社助字第1130055555號	112年12月25日	7	4,433	112/12/25入住，補申請12/25-12/31 安置費4200
2	林小花	女	L234567890	55年5月5日	113年1月5日 中市社助字第1130055555號	112年12月25日	30	22,000	1月 安置費21000 管路費1000
3	張小強	男	L123456789	52年3月27日	113年1月15日 中市社助字第1130006666號	100年7月21日	30	21,000	1月
4	張小強	男	L123456789	52年3月27日	113年1月15日 中市社助字第1130006666號	100年7月21日		- 3,600	112/12/5至12/10住院申請看護補助， 扣抵沖銷溢領安置費
5				__年__月__日	__年__月__日 中市社助字第 號	__年__月__日			
6				__年__月__日	__年__月__日 中市社助字第 號	__年__月__日			
7				__年__月__日	__年__月__日 中市社助字第 號	__年__月__日			
8				__年__月__日	__年__月__日 中市社助字第 號	__年__月__日			
9				__年__月__日	__年__月__日 中市社助字第 號	__年__月__日			
10				__年__月__日	__年__月__日 中市社助字第 號	__年__月__日			
本頁係第 1 頁			本頁申請人次	3人次		本頁申請金額小計 新台幣		43,833 元整	
總 計 1 頁			總計申請人次	3人次		金額總計新台幣		肆萬參仟捌佰參拾參元整	
核 章 處	承 辦 人	出 計 會 納		主 人 負 責 管			機 構 章		