**附件2**

**「110年度西醫基層醫療給付成長率項目/專款項目」建議表**

|  |  |
| --- | --- |
| **提案單位** |  |
| **項目名稱** |  |
| **說明** | 1. 現況： 2. 目標： 3. 醫療服務內容： 4. 費用預估基礎： 5. 預期效益： 6. 評估指標： |

本表內容係依據健保會請各總額部門提報「110年總額成長率項目」之格式，請貴會詳細填寫。