**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。