**附件3**

**「112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. 現況及目標(必填)： 2. 醫療服務內容(必填)： 3. 費用預估基礎(必填)： 4. 預期效益(必填\*\*)： 5. 評估指標(必填\*\*)： |

本表內容係依據健保會請各總額部門提報「112年總額成長率項目」之格式，請貴會詳細填寫。