

衛生局

108年度醫事人員至原住民族地區開業補助審查意見表

醫事人員	機構名稱	開業地址	審查意見： 考量資源之有限及其分配效能，請地方衛生主管機關確實審核，申請機構開業時之部落或村(里)有無其他同類型之機構(若該村里已有衛生所者，不予補助)及補助需求意見，俾利憑辦

業務承辦人：

主管：