

____年新竹市發展遲緩兒童早期療育費用補助
交通補助費用（ ____ 月）行事曆紀錄單

受理單位：

兒童姓名：_____（務必填寫）

111.06.08 修訂

日期	1	2	3	4	5
單位 療育項目 職章					
日期	6	7	8	9	10
單位 療育項目 職章					
日期	11	12	13	14	15
單位 療育項目 職章					
日期	16	17	18	19	20
單位 療育項目 職章					
日期	21	22	23	24	25
單位 療育項目 職章					
日期	26	27	28	29	30
單位 療育項目 職章					
日期	31	核定金額：_____ 天 X200 元= _____ 元			
單位 療育項目 職章					

填表說明：

111.08.10000 份

- 請依規定蓋療育單位章或醫療院所門診章以及治療師職名章。
- 表格內容若有塗改，應於塗改處加蓋治療師之職名章或醫院之門診章，若未核章則視為無效次數，不予補助。
- 同一天至兩家以上醫療單位進行療育，或同一天於相同醫療單位進行兩種以上之療育課程，皆以一天計算。
- 本紀錄單1個月使用1張，請詳實填寫，若經查證有偽造之情形時，本府將保留一切法律追訴權。

