



성동구보건소

수신자 내부결재

(경유)

제목 2016년 2월 성동구 치매지원센터 운영비 지출

성동치매16-017(2016.02.16.)호와 관련하여 2016년 2월 성동구치매지원센터 운영 보조금을 아래와 같이 지출하고자 합니다.

1. 건 명: 2016년 2월 성동구치매지원센터 운영비 지출

2. 금 액: 금44,557,500원(금사천사백오십오만칠천오백원)

3. 지출내역

- 인 건 비: 금33,200,000(시비 16,600,000원/ 구비 16,600,000원)

- 사 업 비: 금9,700,000원(시비 4,850,000원/ 구비 4,850,000원)

- 복지수당: 금1,657,500(시비 1,657,500원)

- 원인확진검사비: 국가치매예방관리사업(보조)에서 지출

4. 지출방법: 성동구치매지원센터 기관통장으로 계좌입금

(입금계좌: 신한은행 100-023-266488, 성동구치매지원센터)

5. 예산과목: 질병예방과, 구민과 함께하는 지역보건, 정신보건사업, 치매지원센터운영(보조), 민간이전, 민간위탁금

붙임: 1. 지출결의서 및 지출품의서 각 1부.

2. 2월 치매지원센터 운영비 신청 공문 1부. 끝

