



중구보건소



수신 내부결재

(경유)

제목 2015년 3/4분기 노숙인 진료비(약제비) 지출

- 1. 서울시 자활지원과-5251(2015.10.22)호와 관련된 내용입니다.
- 2. 관내 ***** 등의 노숙인 진료비(약제비) 지급신청에 대하여 다음과 같이 지출하고자 합니다.

- 가. 지출금액 : *****
- 나. 내역 : 공단청구액을 제외한 비급여금 및 본인부담금
- 다. 지출기관 및 방법 : 아래 기관의 지정계좌에 입금

기관명	계좌번호	은행명	예금주	금액(원)	비고
**** ***	*****	**	**** ***	*****	2015년 7~9월 신청금액
****	*****	**	***	*****	

라. 예산과목 : 노숙인 보호 및 자활지원, 노숙인 자활지원, 노숙인 의료지원, 의료 및 구료비(100-307-01)

- 붙임 : 1. 입금의뢰명세서 1부(따로붙임)
- 2. 관련서류(따로붙임). 끝.

약무팀장 **최영미** 의약과장 **이은주** 보건소장 **홍혜정** 10/28

협조자 지출팀장 **최승로** 재무과장 **김순희**