

附件六

(計畫名稱)

個別／團體心理輔導、社會暨心理評估與處置、諮商及治療費用印領清冊

單位：新臺幣元

接案日期	個案代號	單位名稱或個人姓名	紀錄摘要	會談日期	會談時數	補助金額	支領人員簽章處

備註：

1. 請將「個別心理輔導、諮商及治療費」與「團體輔導、諮商及治療費用」分開填寫。

2. 如以劃撥入帳撥付者，得檢附轉帳金融機構等之簽收或證明文件，免請受款人簽章。