附件6

汕头市流浪乞讨病人医疗资金使用

情况汇总表

单位： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度市级财政合计拨付资金总额（万元） | 年度救助人次（人次） | 年度合计已支付资金  （万元） | 年度  节余资金（未支付资金，单位：万元） | 年度资金使用率  （已支付资金/资金总额） |
|  |  |  |  |  |

填表说明：1、该表每年分2轮上报，请于每年6月30日、12月31日前报市卫生健康局。

1. 金额单位万元，精确到小数点后2位。