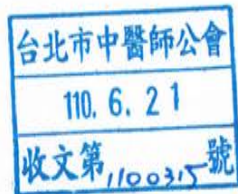


副本

檔 號：

保存年限：



## 臺北市政府衛生局 函

100008

臺北市中正區青島西路11號3樓

受文者：台北市中醫師公會

發文日期：中華民國110年6月16日

發文字號：北市衛醫字第11001234991號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：修正規定、修正對照表各1份

地址：11008臺北市信義區市府路1號

承辦人：鍾梓瑜

電話：1999(外縣市撥02-2720-8889)

分機7111

電子信箱：zoechung@health.gov.tw

主旨：轉知衛生福利部修正「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響醫療（事）機構事業產業紓困貸款及利息補貼作業要點」部分規定，除第三點第四款第一目至第三目自中華民國110年5月1日生效外，自中華民國110年6月3日生效，請查照。

說明：

- 一、依衛生福利部110年6月9日衛部醫字第1101663970號函辦理。
- 二、檢附修正規定及修正對照表如附件，諮詢窗口請至衛生福利部網站首頁/嚴重特殊傳染性肺炎專區/紓困補償措施項下查詢。
- 三、副本抄送本市各醫事人員公會，請轉知所屬開業會員知悉。

正本：長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院、基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院、三軍總醫院松山分院附設民眾診療服務處、博仁綜合醫院、培靈醫院、臺北醫學大學附設醫院、國泰醫療財團法人國泰綜合醫院、中心診所醫療財團法人中心綜合醫院、宏恩醫療財團法人宏恩綜合醫院、中山醫療社團法人中山醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院癌醫中心分院、新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院、秀傳醫院、臺北榮民總醫院、台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院、振興醫療財團法人振興醫院、台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕兒童醫院、醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院、協和婦女醫院、三軍總醫院北投分院附設民眾診療服務處、泰安醫院、臺北市立關渡醫院—委託臺北榮民總醫院經營、國立臺灣大學醫學院附設醫院、臺北市北投健康管理醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院兒童醫院、郵政醫院（委託中英醫療社團法人經營）、臺

會公師醫中市設台  
15300  
醫

北市立聯合醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院北護分院、西園醫療社團法人西園醫院、財團法人台灣省私立台北仁濟院附設仁濟醫院、同仁院醫療財團法人萬華醫院、臺北市立萬芳醫院一委託財團法人臺北醫學大學辦理、景美醫院、三軍總醫院附設民眾診療服務處、康寧醫療財團法人康寧醫院、中國醫藥大學附設醫院臺北分院、德威國際牙醫口腔醫院

副本：台北市醫師公會（含附件）、台北市牙醫師公會（含附件）、台北市中醫師公會（含附件）、台北市護理師護士公會（含附件）、台北市藥師公會（含附件）、台北市藥劑生公會（含附件）、台北市醫事檢驗師公會（含附件）、台北市醫事放射師公會（含附件）、社團法人台北市物理治療師公會（含附件）、臺北市職能治療師公會（含附件）、台北市營養師公會（含附件）、台北市呼吸治療師公會（含附件）、臺北市諮商心理師公會（含附件）、台北市臨床心理師公會（含附件）、台北市語言治療師公會（含附件）、台北市牙體技術師公會（含附件）、臺北市聽力師公會（含附件）、台北市驗光師公會（含附件）、台北市驗光生公會（含附件）

局長 黃世傑

黃世傑

# 衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響醫療（事）機構事業產業紓困貸款及利息補貼作業要點部分規定修正規定

三、本要點之適用對象為本條例第九條第一項所定受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之機構、單位，其情形符合下列之一者：

## （一）醫療（事）機構：

- 1、受中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面通知停業而業務中斷。
- 2、自中華民國一百零九年一月十五日起，任連續六個月醫務收入或執行業務所得總額，較一百零八年同期醫務收入或執行業務所得總額減少百分之十五以上。
- 3、自中華民國一百零九年一月十五日起，任連續三個月醫務收入或執行業務所得總額，較一百零八年同期醫務收入或執行業務所得總額減少百分之三十以上。
- 4、其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關（構）專案認定。

## （二）住宿式機構：

- 1、受中央流行疫情指揮中心或主管機關書面通知停業而業務中斷致生損失。
- 2、自中華民國一百零九年一月十五日起，任連續三個月平均收入，較一百零八年下半年或一百零八年同期月平均收入減少達百分之十五。
- 3、中華民國一百十年五月至七月間之月平均收入，較前二年任一年度同期或一百十年一月至四月任連續三個月之月平均收入減少達百分之十五。
- 4、其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關（構）或團體專案認定。

## （三）社會福利事業單位：

- 1、最近五年內曾接受政府委託辦理社會福利業務且無違約情形，自中華民國一百零九年一月十五日起，任連續三個月之捐贈、接受政府補助、委託辦理或銷售貨物、勞務收入總和之月平均，較一百零八年下半年或一百零八年同期月平均減少達百分之十五。
- 2、符合前目前段規定之社會福利事業單位，其於中華民國一百十年五月至七月間捐贈、接受政府補助、委託辦理或銷售貨物、勞務收入總和之月平均，較前二年任一年度同期或一百十年一月至四月任連續三個月之月平均減少達百分之十五。
- 3、其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關（構）或團體專案認定。

（四）其他照顧服務提供單位：

- 1、受中央流行疫情指揮中心或中央衛生主管機關書面通知停業而業務中斷致生損失。
- 2、辦理本辦法第二條第五款第一目之長期照顧服務給付及支付費用收入、第二目托嬰中心及居家式托育服務提供者之收入、第三目日間服務機構之身心障礙者日間照顧費用收入、第三目家庭托顧服務至第五目之服務收入，於中華民國一百十年五月至七月期間任一個月，較前二年度任一年同期或一百十年一月至四月任一個月減少達百分之五十。
- 3、中華民國一百十年八月至十二月期間，前目各類照顧服務之收入，減少達前目所定基準或符合主管機關公告之基準。
- 4、其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關（構）或團體專案認定。

（五）精神復健機構：

- 1、受中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面通知停業而業務中斷。

- 2、自中華民國一百零九年一月十五日起，任連續六個月醫務收入或執行業務所得總額，較一百零八年同期醫務收入或執行業務所得總額減少百分之十五以上。
- 3、自中華民國一百零九年一月十五日起，任連續三個月醫務收入或執行業務所得總額，較一百零八年同期醫務收入或執行業務所得總額減少百分之三十以上。
- 4、其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關（構）或團體專案認定。

(六) 本要點所稱受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之機構，為本辦法第二條第一款至第五款及第十款所列之機構，列舉如下：

- 1、醫療機構：領有醫療機構開業執照之機構，如醫院或診所。
- 2、醫事機構：醫事人員依其專門職業法規或藥事法第三十四條規定核准開業之機構，如心理機構、牙體技術所、助產機構、居家呼吸照護所、物理治療機構、語言治療所、營養諮詢機構、職能治療機構、醫事放射機構、醫事檢驗機構、藥局、護理機構、聽力所、驗光所等。
- 3、住宿式機構：依長期照顧服務法、老人福利法、身心障礙者權益保障法或兒童及少年福利與權益保障法設立，提供全時住宿服務之機構住宿式機構，包含依長期照顧服務法所設立之機構住宿式服務類長期照顧服務機構、設有機構住宿式服務之綜合式長期照顧服務機構、團體家屋，依老人福利法所設立之老人福利機構，依身心障礙者權益保障法所設立身心障礙福利機構之住宿機構及依兒童及少年福利與權益保障法所設立兒童及少年福利機構之安置及

教養機構。

- 4、社會福利事業單位：依法設立，其章程明定辦理社會福利事項之社會團體、財團法人；依身心障礙者權益保障法及其相關法規規定，接受直轄市、縣(市)政府委託辦理復康巴士之服務提供單位；依直轄市、縣(市)政府辦理長期照顧特約及費用支付作業要點規定，經直轄市、縣(市)政府特約之交通接送、營養餐飲服務提供單位；依社會工作師法第二十一條第一項規定核准開業之社會工作師事務所。
- 5、其他照顧服務單位：依長期照顧服務法及其相關法規設立之居家式、社區式、未提供住宿式服務之綜合式服務類長照機構；依兒童及少年福利與權益保障法及其相關法規規定設立之托嬰中心、取得托育服務登記證書之居家式托育服務提供者；依身心障礙者權益保障法及其相關法規規定設立之日間服務機構、經政府委託或補助辦理家庭托顧之服務提供單位內之家庭托顧服務員；依兒童及少年福利與權益保障法及其相關法規規定設立之早期療育機構；經政府委託或補助辦理兒童及少年團體家庭之服務提供單位。
- 6、精神復健機構：依精神衛生法及其相關法規規定核准開業之機構，包含日間型機構及住宿型機構。

五、員工薪資貸款及利息補貼規定如下：

- (一) 貸款期限由金融機構與機構(單位)自行商定，貸款期限最長三年，含寬限期最長一年。貸放後承貸金融機構得視機構(單位)實際需求予以展延，且機構(單位)限向同一承貸金融機構申貸。
- (二) 貸款自首次動撥日起一年內得寬限付息不還本，其用途以支付員工薪資為限。
- (三) 貸款額度及利率如下：

- 1、貸款額度，按中華民國一百零九年二月投保勞工保險之人員及其投保薪資總額核給之；如機構(單位)依勞工保險條例規定，得免參加勞工保險者，其員工薪資貸款額度，按一百零九年二月實際薪資給付人數及薪資給付總額核給之。其核給總額最高以三個月薪資總數為限，且每一機構(單位)貸款，累計不得超過新臺幣二千萬元，得分次申請，惟不得循環動用。
- 2、貸款利率最高按中華郵政股份有限公司二年期定期儲金機動利率加百分之一計息。

- (四) 經承貸金融機構核貸之貸款，必要時得由承貸金融機構依財團法人中小企業信用保證基金(以下簡稱信保基金)規定移送信用保證，保證成數十成，保證期間之手續費免向機構(單位)計收，由本部全額負擔。
- (五) 貸款利息依承貸金融機構實際核貸利率由本部全額補貼，補貼期間最長為一年。
- (六) 機構(單位)於貸款期間，不得減薪或裁員。
- (七) 機構(單位)申請貸款時，應依金融機構之規定檢附相關憑證及證明文件，向各承辦金融機構辦理。
- (八) 有下列情事之一者，不得申請員工薪資貸款：
  - 1、機構(單位)或其負責人使用票據經拒絕往來，尚未恢復或恢復使用後仍有存款不足遭退票。
  - 2、機構(單位)或其負責人向金融機構借款逾期未償還。
- (九) 申請貸款之期限，至一百十年十二月三十一日止；必要時，本部得展延至一百十一年六月三十日。

六、員工薪資貸款及利息補貼規定如下：

- (一) 貸款期限一年，貸放後承貸金融機構得視機構(單位)實際需求予以展延，且機構(單位)限向同一承貸金融機構申貸。
- (二) 貸款額度及利率如下：

1、貸款額度，最高以新臺幣五百萬元為限，得分次申請，惟不得循環動用。

2、貸款利率由機構(單位)與金融機構自行議定。

(三) 如機構(單位)未能提供抵押品、擔保品或提供不足者，必要時得由承貸金融機構依信保基金規定移送信用保證，保證成數最低八成，最高九成，保證期間之手續費免向機構(單位)計收，由本部全額負擔。

(四) 貸款利息，本部得予補貼。補貼期限最長一年，按實際貸款餘額，補貼其利息，補貼利率最高以中華郵政二年定期儲金機動利率加百分之一計。如承貸金融機構實際核貸利率未達補貼利率上限者，依實際核貸利率補貼。

(五) 短期週轉金貸款僅供營運週轉所需，不得供償還舊有貸款使用。

(六) 機構(單位)申請貸款時，應依金融機構之規定檢附相關憑證及證明文件，向各承辦金融機構辦理。

(七) 申請貸款之期限，至中華民國一百十年十二月三十一日止。

八、機構(單位)得自本要點生效日起，向金融機構提出貸款申請，並應於核貸後三個月內完成第一筆動撥，最遲應於中華民國一百十一年八月三十一日前動撥完畢。

## 〈醫療醫事機構適用〉

### 切結書

- 一、本機構因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難，茲申請：短期週轉金貸款 員工薪資貸款
- 二、本機構：  
110年○月至○月，連續6個月3個月，醫務收入總額或執行業務所得總額為○○○仟元，較108年同期○○○仟元，減少○%。  
受中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面通知停業而業務中斷。  
其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關（構）專案認定。
- 三、本機構檢附佐證資料：  
機構開業執照  
財務報表（會計師簽證報告報稅報表自編報表）  
員工薪資表、現有員工之勞工保險資料及繳費資料  
健保給付通知  
使用自製憑證印花稅總繳申報表  
貼用印花稅票之收據及收入明細表  
中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面停業通知  
中央衛生主管機關或其委任、委託之機關（構）專案認定之文件  
其他證明（如為法人附設機構，應檢附貸款案經董事會同意之文件）
- 四、本機構聲明依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之醫療（事）機構事業產業紓困貸款及利息補貼作業要點」規定，提供真實資料且未重複申請其他同性質之專案利息補貼。
- 五、【員工薪資貸款適用】本機構承諾於貸款期間，不予減薪及裁員；並於利息補貼期間按月提供承貸金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清冊等。
- 六、本機構承諾，主管機關得偕同信保基金、經理銀行或承貸金融機構隨時派員瞭解貸款運用，本機構不得規避、妨礙或拒絕。
- 七、本機構及負責人均聲明以上資料均屬實，如經查證未依貸款用途運用、未實際經營、其他未能符合紓困貸款及利息補貼之相關法令及規定，或有不實或其他不法情事者，願負法律責任，並由承貸金融機構收回貸款，或收回補貼之利息。

此致 ○○○（金融機構）

申請機構：（請蓋大小章）

負責人：

中華民國 年 月 日

## 切結書

- 一、本機構因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難，茲申請：短期週轉金貸款 員工薪資貸款
- 二、本機構(四擇一)：
  - 受中央流行疫情指揮中心或主管機關書面通知停業而業務中斷致生損失。
  - 年○月至○月，任連續 3 個月平均收入為○○○仟元，較 108 年□下半年□同期月平均減少○○○仟元，減少○%。
  - 110 年 5 月至 7 月之月平均收入為○○○仟元，較□108 年 5 月至 7 月□109 年 5 至 7 月□110 年○至○月(1 月至 4 月任連續 3 個月)之月平均收入減少○○○仟元，減少○%。
  - 其他特殊狀況，經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定。
- 三、本機構檢附佐證資料：
  - 機構設立許可證明或主管機關證明文件
  - 受中央流行疫情指揮中心或主管機關書面通知停業公文
  - 財務報表( 會計師簽證報告報稅報表自編報表)
  - 員工薪資表、現有員工之勞工保險資料及繳費資料
  - 服務收據
  - 使用自製憑證印花稅總繳申報表
  - 貼用印花稅票之收據及收入明細表
  - 中央流行疫情指揮中心或主管機關書面停業通知
  - 扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)
  - 中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定之文件
  - 其他證明(如為法人附設機構，應檢附貸款案經董事會同意之文件)
- 四、本機構聲明依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之醫療(事)機構事業產業紓困貸款及利息補貼作業要點」規定，提供真實資料且未重複申請其他同性質之專案利息補貼。
- 五、【員工薪資貸款適用】本機構承諾於貸款期間，不予減薪及裁員；並於利息補貼期間按月提供承貸金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清冊等。
- 六、本機構承諾，主管機關得偕同信保基金、經理銀行或承貸金融機構隨時派員瞭解貸款運用，本機構不得規避、妨礙或拒絕。
- 七、本機構及負責人均聲明以上資料均屬實，如經查證未依貸款用途運用、未實際經營、其他未能符合紓困貸款及利息補貼之相關法令及規定，或有不實或其他不法情事者，願負法律責任，並由承貸金融機構收回貸款，或收回補貼之利息。

此致 ○○○ (金融機構)

申請機構： (請蓋大小章)

負責人：

中 華 民 國                      年                      月                      日

## 切結書

本機構因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難，茲申請：

短期週轉金貸款

員工薪資貸款

一、發生營運困難之事由(四擇一)：

受中央流行疫情指揮中心或主管機關書面通知停業而業務中斷致生損失。

○年○月至○月，任連續3個月平均收入為○○○仟元，較108年下半年

同期月平均減少○○○仟元，減少○%。

110年5月至7月之月平均收入為○○○仟元，較108年5月至7月109

年5月至7月110年○月至○月(1月至4月任連續3個月)之月平均減少○○○仟元，減少○%。

其他特殊狀況，經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定。

二、本機構檢附佐證資料：

機構設立許可證明或主管機關證明文件。

中央流行疫情指揮中心或主管機關書面停業通知公文。

自結財務報表，經負責人、執行長(或該等職務之人)及會計簽章。

員工薪資表、投保名冊、繳費資料及實質薪資撥款清冊。

決議貸款案之董事會議紀錄。【機構法人及法人附設機構適用】

中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定之文件。

其他證明文件。

本機構聲明：

(一)依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之醫療(事)機構事業產業紓困貸款及利息補貼作業要點」規定，提供真實資料且未重複申請其他同性質之專案利息補貼。

(二)本機構因申請員工薪資貸款，承諾於貸款期間，不予減薪及裁員；並於利息補貼期間按月提供承貸金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清冊等。

(三)本機構承諾，主管機關得偕同信保基金、經理銀行或承貸銀行隨時派員瞭解貸款運用，本機構不得規避、妨礙或拒絕。

機構簽章(請蓋大小章)：

本人聲明以上資料均屬實，如經查證未依貸款用途運用、未實際經營、其他未能符合紓困貸款及利息補貼之相關法令及規定，或有隱匿不實或其他不法情事者，本人願負法律責任，無條件同意由承貸銀行收回貸款，或收回補貼之利息，並負民事賠償連帶責任。

負責人簽章：

此致 ○○○ (金融機構)

申請機構： (請蓋大小章)

負責人：

中華民國 年 月 日

## 〈社會福利事業〉

### 切結書

本單位因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難，茲申請：

短期週轉金貸款

員工薪資貸款

#### 一、發生營運困難之事由：(三擇一)

最近5年內曾接受政府委託辦理社會福利業務且無違約情形，109年○月至○月，任連續3個月之捐贈、接受政府補助、委託辦理或銷售貨物、勞務收入總和之月平均為○○○仟元，較108年□下半年□同期月平均減少○○○仟元，減少○%。

最近5年內曾接受政府委託辦理社會福利業務且無違約情形，110年5月至7月之月平均收入為○○○仟元，較□108年5月至7月□109年5月至7月□110年○月至○月(1月至4月任連續3個月)之月平均減少○○○仟元，減少○%。

其他特殊狀況，經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定。

#### 二、本單位檢附佐證資料：

##### (一)社會團體、財團法人

單位立案證書或法人登記證書。

捐助章程或章程，載明辦理社會福利事項。

106-110年內任一接受政府委託之決標公告或行政契約，及未曾遭政府電子採購網列為拒絕往來廠商之查詢結果列印畫面。

自結捐贈、接受政府補助(含委託安置費)、委託辦理或銷售貨物、勞務等收入減少財務報表，並經負責人或該等職務之人(如執行長、秘書長等)及會計簽章。

員工薪資表、現有員工之勞工保險投保名冊及繳費資料。

扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。

其他證明文件(特殊狀況經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定文件)。

##### (二)復康巴士服務提供單位

接受直轄市、縣(市)政府委託辦理復康巴士業務之決標公告或行政契約。

106-110年內未曾遭政府電子採購網列為拒絕往來廠商之查詢結果列印畫面。

自結捐贈、接受政府補助、委託辦理或銷售貨物、勞務等收入減少財務報表，並經負責人或該等職務之人(如執行長、秘書長等)及會計簽章。

員工薪資表、現有員工之勞工保險投保名冊及繳費資料。

扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。

##### (三)長期照顧特約之交通接送、營養餐飲服務提供單位

與直轄市、縣(市)政府特約辦理交通接送或營養餐飲服務之行政契約。

未曾遭政府電子採購網列為拒絕往來廠商之查詢結果列印畫面。

自結捐贈、接受政府補助(含委託安置費)、委託辦理(含行政委託之長照服務提供者申報費用)或銷售貨物、勞務等收入減少財務報表，並經負責人或



## 〈其他照顧服務提供單位適用〉

### 切結書

- 一、本機構(單位)因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難，茲申請：
- 短期週轉金貸款
  - 員工薪資貸款
- 二、本機構(單位)發生營運困難之事由：
- 受中央流行疫情指揮中心或中央衛生主管機關書面通知停業而業務中斷致生損失。
  - 辦理長期照顧服務給付及支付費用收入、托嬰中心及居家式托育服務提供者之收入、日間服務機構之身心障礙者日間照顧費用收入、身心障礙者家庭托顧之服務收入、早期療育機構之服務收入、兒童及少年團體家庭服務提供單位之服務收入，於中華民國 110 年 5 月 6 月 7 月，較 108 年同期月 109 年同期月 110 年 1 月 110 年 2 月 110 年 3 月 110 年 4 月減少達 50%。
  - 其他特殊狀況，經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)專案認定。
- 三、本機構(單位)檢附佐證資料：
- 機構(單位)設立許可證明或主管機關證明文件(請依下列各類型檢附)
- (一) 依長期照顧服務法及其相關法規規定設立之居家式、社區式或未提供住宿式服務之綜合式服務類長照機構：
- 機構設立許可證明或證書。
  - 自結長期照顧給付及支付申報費用減少財務報表。
  - 長照服務提供者服務費用申報總表或其他長照服務申報費用佐證文件。
  - 中央流行疫情指揮中心或中央衛生主管機關書面停業通知公文。
  - 員工薪資表、投保名冊及繳費資料。
  - 扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。
  - 中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定之文件。
  - 其他證明文件(如為法人附設機構，應檢附貸款案經董事會同意之文件)。
- (二) 依兒童及少年福利與權益保障法及其相關法規規定設立之托嬰中心、取得托育服務登記證書之居家式托育服務提供者：
- 機構設立許可證書或居家式托育服務登記證書。
  - 自結收入減少財務報表。
  - 中央流行疫情指揮中心或中央衛生主管機關書面停業通知公文。
  - 員工薪資表、投保名冊及繳費資料。
  - 扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。
  - 中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定之文件。
  - 其他證明文件(如為法人附設機構，應檢附貸款案經董事會同意之文件)。
- (三) 依身心障礙者權利保障法及其相關法規規定設立之日間服務機構、依兒童及少年福利與權益保障法及其相關法規規定設立之早期療育機構
- 機構設立許可證明或證書。
  - 110 年度接受政府委託辦理社會福利業務之合約書。
  - 自結接受政府補助(含委託安置費)、委託辦理等收入減少財務報表，並經負責人、執行長(或該等職務之人)及會計簽章。
  - 中央流行疫情指揮中心或中央衛生主管機關書面停業通知公文。

- 員工薪資表、投保名冊及繳費資料。
- 扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。
- 中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定之文件。
- 其他證明文件(如為法人附設機構，應檢附貸款案經董事會同意之文件)。

(四) 經政府委託或補助辦理之身心障礙者家庭托顧、兒童及少年團體家庭之服務提供單位

- 單位立案證書或法人登記證書、章程。
- 機構設立許可證明或證書。
- 110 年度接受政府委託辦理社會福利業務之合約書。
- 自結接受政府委託、補助(含委託安置)辦理等收入減少財務報表，並經負責人、執行長(或該等職務之人)及會計簽章。
- 中央流行疫情指揮中心或中央衛生主管機關書面停業通知公文。
- 員工薪資表、投保名冊及繳費資料。
- 扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。
- 中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定之文件。
- 其他證明文件(如為法人附設機構，應檢附貸款案經董事會同意之文件)。

四、本機構(單位)聲明依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之醫療(事)機構事業產業紓困貸款及利息補貼作業要點」(以下稱要點)規定，提供真實資料、未重複申請其他同性質之專案利息補貼。

五、【員工薪資貸款適用】本機構(單位)因申請員工薪資貸款，承諾於貸款期間，不予減薪及裁員；並於利息補貼期間按月提供承貸金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清冊等。

六、本機構(單位)承諾，主管機關得偕同信保基金、經理銀行或承貸銀行隨時派員瞭解貸款運用，本單位不得規避、妨礙或拒絕。

七、本機構(單位)聲明以上資料均屬實，如經查證未依貸款用途運用、未實際經營、其他未能符合紓困貸款及利息補貼之相關法令及規定，或有不實或其他不法情事者，願負法律責任，並由承貸金融機構收回貸款，或收回補貼之利息。

此致 ○○○ (金融機構)

申請機構(單位)： (請蓋大小章)

負責人：

中華民國 年 月 日

## 〈精神復健機構適用〉

### 切結書

- 一、本機構因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難，茲申請：短期週轉金貸款員工薪資貸款
- 二、本機構：  
110年○月至○月，連續6個月3個月，醫務收入總額或執行業務所得總額為○○○仟元，較108年同期○○○仟元，減少○%。  
受中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面通知停業而業務中斷。  
其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關（構）專案認定。
- 三、本機構檢附佐證資料(有提供者請勾選)：  
精神復健機構收入減少報表  
機構開業執照  
財務報表（會計師簽證報告報稅報表自編報表）  
員工薪資表、現有員工之勞工保險資料及繳費資料  
健保給付通知  
使用自製憑證印花稅總繳申報表  
貼用印花稅票之收據及收入明細表  
中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面停業通知  
中央衛生主管機關或其委任、委託之機關(構)專案認定之文件  
其他證明（前一年度報稅證明或機構統一編號相關文件，如為法人附設機構，應檢附貸款案經董事會同意之文件）
- 四、本機構聲明依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響醫療（事）機構住宿式機構紓困貸款及利息補貼作業要點」規定，提供真實資料且未重複申請其他同性質之專案利息補貼。
- 五、【員工薪資貸款適用】本機構承諾於貸款期間，不予減薪及裁員；並於利息補貼期間按月提供承貸金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清冊等。
- 六、本機構承諾，主管機關得偕同信保基金、經理銀行或承貸金融機構隨時派員瞭解貸款運用，本機構不得規避、妨礙或拒絕。
- 七、本機構及負責人均聲明以上資料均屬實，如經查證未依貸款用途運用、未實際經營、其他未能符合紓困貸款及利息補貼之相關法令及規定，或有不實或其他不法情事者，願負法律責任，並由承貸金融機構收回貸款，或收回補貼之利息。

此致 ○○○（金融機構）

申請機構：（請蓋大小章）

負責人：

中華民國 年 月 日

衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響醫療（事）機構事業產業紓困貸款及利息補貼作業要點部分規定修正對照表

修正規定	現行規定	說明
<p>三、本要點之適用對象為本條例第九條第一項所定受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之機構、單位，其情形符合下列之一者：</p> <p>(一)醫療（事）機構：</p> <p>1、受中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面通知停業而業務中斷。</p> <p>2、自中華民國一百零九年一月十五日起，任連續六個月醫務收入或執行業務所得總額，較一百零八年同期醫務收入或執行業務所得總額減少百分之十五以上。</p> <p>3、自<u>中華民國</u>一百零九年一月十五日起，任連續三個月醫務收入或執行業務所得總額，較一百零八年同期醫務收入或執行業務所得總額減少百分之三十以上。</p> <p>4、其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關（構）專案認定。</p>	<p>三、本要點之適用對象為本條例第九條第一項所定受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之機構、單位，其情形符合下列之一者：</p> <p>(一)醫療（事）機構：</p> <p>1、受中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面通知停業而業務中斷。</p> <p>2、自中華民國一百零九年一月十五日起，任連續六個月醫務收入或執行業務所得總額，較一百零八年同期醫務收入或執行業務所得總額減少百分之十五以上。</p> <p>3、自一百零九年一月十五日起，任連續三個月醫務收入或執行業務所得總額，較一百零八年同期醫務收入或執行業務所得總額減少百分之三十以上。</p> <p>4、其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關（構）專案認定。</p> <p>(二)住宿式機構：</p>	<p>一、衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響醫療（事）機構事業產業補償紓困辦法（下稱本辦法）第二條、第十四條、第二十三條、第二十五條之一至第二十五條之五、第二十九條之七、第三十條業於一百十年六月四日修正發布，除第二十五條之三及第二十五條之四自一百十年五月一日施行外，自一百十年六月三日施行。</p> <p>二、因應嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心(以下稱指揮中心)自一百十年五月十一日起，陸續發布嚴重特殊傳染性肺炎第二級、第三級警戒，為因應嚴峻疫情，減低住宿式機構、社會福利事業單位及其他照顧服務提供單位受到疫情之衝擊，並及時提供紓困措施，爰增訂第二款第三目、第三款第二目、第四款第三目，並修正第四款第二目受嚴重特殊傳染性肺炎影</p>

(二)住宿式機構：

- 1、受中央流行疫情指揮中心或主管機關書面通知停業而業務中斷致生損失。
- 2、自中華民國一百零九年一月十五日起，任連續三個月平均收入，較一百零八年下半年或一百零八年同期月平均收入減少達百分之十五。
- 3、中華民國一百十年五月至七月間之月平均收入，較前二年任一年度同期或一百十年一月至四月任連續三個月之月平均收入減少達百分之十五。
- 4、其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定。

(三)社會福利事業單位：

- 1、最近五年內曾接受政府委託辦理社會福利業務且無違約情形，自中華民國一百零九年一月十五日起，任連續三個月之捐贈、接受政府補助、委託辦理或銷售貨物、勞務收入總和之月平均，較一百零八年下半年或一百零八年同期月平均

1、受中央流行疫情指揮中心或主管機關書面通知停業而業務中斷。

2、自一百零九年一月十五日起，任連續三個月平均收入，較一百零八年下半年或一百零八年同期月平均收入減少達百分之十五。

3、其他特殊狀況，經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定。

(三)社會福利事業單位：

1、最近五年內曾接受政府委託辦理社會福利業務且無違約情形，自一百零九年一月十五日起，任連續三個月之捐贈、接受政府補助、委託辦理或銷售貨物、勞務收入總和之月平均，較一百零八年下半年或一百零八年同期月平均減少達百分之十五。

2、其他特殊狀況，經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定。

(四)其他照顧服務提供單位：

1、受中央流行疫情指揮中心或主管機關書面通知停業而業

響而發生營運困難之資格認定要件，並酌作各款文字修正。

三、為全國防疫政策一致，其他照顧服務提供單位為防疫之故，預防性停業係由指揮中心及中央衛生主管機關統一決定通知，爰修正第四款第一目。

四、配合本辦法第二條第五款第二目及第三目修正，鑑於其他照顧服務提供單位，因嚴重特殊傳染性肺炎影響各項社會服務事項之執行，茲放寬受疫情影響之托育服務提供者，另調整身心障礙者家庭托顧服務之紓困對象為家庭托顧服務員，爰修正第六款第五目。

<p>減少達百分之十五。</p> <p>2、<u>符合前目前段規定之社會福利事業單位，其於中華民國一百十年五月至七月間捐贈、接受政府補助、委託辦理或銷售貨物、勞務收入總和之月平均，較前二年任一年度同期或一百十年一月至四月任連續三個月之月平均減少達百分之十五。</u></p> <p>3、其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關（構）或團體專案認定。</p> <p>(四)其他照顧服務提供單位：</p> <p>1、受中央流行疫情指揮中心或中央衛生主管機關書面通知停業而業務中斷致生損失。</p> <p>2、<u>辦理本辦法第二條第五款第一目之長期照顧服務給付及支付費用收入、第二目托嬰中心及居家式托育服務提供者之收入、第三目日間服務機構之身心障礙者日間照顧費用收入、第三目家庭照顧服務至第五目之服務收入，於中華民</u></p>	<p>務中斷。</p> <p>2、<u>自一百零九年一月十五日起，任連續三個月於長期照顧給付及支付、未滿二歲兒童托育準公共化服務申報費用月平均，較一百零八年下半年或一百零八年同期月平均減少達百分之十五。但接受政府委託或補助辦理本辦法第二條第五款第三目至第五目之服務，為任連續三個月辦理本辦法第二條第五款第三目至第五目之服務月平均補助或委辦（含委託安置費）費用，較一百零八年下半年或一百零八年同期月平均減少達百分之十五。</u></p> <p>3、其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關（構）或團體專案認定。</p> <p>(五)精神復健機構：</p> <p>1、受中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面通知停業而業務中斷。</p> <p>2、自一百零九年一月十五日起，任連續六個月醫務收入或執行業務所得總額，較</p>	
---	--	--

<p><u>國一百十年五月至七月期間任一個月，較前二年度任一年同期或一百十年一月至四月任一個月減少達百分之五十。</u></p> <p>3、<u>中華民國一百十年八月至十二月期間，前目各類照顧服務之收入，減少達前目所定基準或符合主管機關公告之基準。</u></p> <p>4、其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關（構）或團體專案認定。</p> <p>(五)精神復健機構：</p> <p>1、受中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面通知停業而業務中斷。</p> <p>2、自<u>中華民國一百零九年一月十五日起</u>，任連續六個月醫務收入或執行業務所得總額，較一百零八年同期醫務收入或執行業務所得總額減少百分之十五以上。</p> <p>3、自<u>中華民國一百零九年一月十五日起</u>，任連續三個月醫務收入或執行業務所得總額，較一百零八年同期醫務收入或執行業務所得總額</p>	<p>一百零八年同期醫務收入或執行業務所得總額減少百分之十五以上。</p> <p>3、自一百零九年一月十五日起，任連續三個月醫務收入或執行業務所得總額，較一百零八年同期醫務收入或執行業務所得總額減少百分之三十以上。</p> <p>4、其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關（構）或團體專案認定。</p> <p>(六)本要點所稱受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之機構，為本辦法第二條第一款至第五款及第十款所列之機構，列舉如下：</p> <p>1、醫療機構：領有醫療機構開業執照之機構，如醫院或診所。</p> <p>2、醫事機構：醫事人員依其專門職業法規或藥事法第三十四條規定核准開業之機構，如心理機構、牙體技術所、助產機構、居家呼吸照護所、物理治療機構、語言治療所、營養諮詢機構、職能治療機構、醫事放射機構、</p>	
---	---	--

<p>減少百分之三十以上。</p> <p>4、其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定。</p> <p>(六)本要點所稱受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之機構，為本辦法第二條第一款至第五款及第十款所列之機構，列舉如下：</p> <p>1、醫療機構：領有醫療機構開業執照之機構，如醫院或診所。</p> <p>2、醫事機構：醫事人員依其專門職業法規或藥事法第三十四條規定核准開業之機構，如心理機構、牙體技術所、助產機構、居家呼吸照護所、物理治療機構、語言治療所、營養諮詢機構、職能治療機構、醫事放射機構、醫事檢驗機構、藥局、護理機構、聽力所、驗光所等。</p> <p>3、住宿式機構：依長期照顧服務法、老人福利法、身心障礙者權益保障法或兒童及少年福利與權益保障法設立，提供全時住宿服務之機構住</p>	<p>醫事檢驗機構、藥局、護理機構、聽力所、驗光所等。</p> <p>3、住宿式機構：依長期照顧服務法、老人福利法、身心障礙者權益保障法或兒童及少年福利與權益保障法設立，提供全時住宿服務之機構住宿式機構，包含依長期照顧服務法所設立之機構住宿式服務類長期照顧服務機構、設有機構住宿式服務之綜合式長期照顧服務機構、團體家屋，依老人福利法所設立之老人福利機構，依身心障礙者權益保障法所設立身心障礙福利機構之住宿機構及依兒童及少年福利與權益保障法所設立兒童及少年福利機構之安置及教養機構。</p> <p>4、社會福利事業單位：依法設立，其章程明定辦理社會福利事項之社會團體、財團法人；依身心障礙者權益保障法及其相關法規規定，接受直轄市、縣(市)政府委託辦理復康巴士之服務提供單位；依直</p>	
---	--	--

宿式機構，包含依長期照顧服務法所設立之機構住宿式服務類長期照顧服務機構、設有機構住宿式服務之綜合式長期照顧服務機構、團體家屋，依老人福利法所設立之老人福利機構，依身心障礙者權益保障法所設立身心障礙福利機構之住宿機構及依兒童及少年福利與權益保障法所設立兒童及少年福利機構之安置及教養機構。

- 4、社會福利事業單位：依法設立，其章程明定辦理社會福利事項之社會團體、財團法人；依身心障礙者權益保障法及其相關法規規定，接受直轄市、縣(市)政府委託辦理復康巴士之服務提供單位；依直轄市、縣(市)政府辦理長期照顧特約及費用支付作業要點規定，經直轄市、縣(市)政府特約之交通接送、營養餐飲服務提供單位；依社會工作師法第二十一條第一項規定核准開業之社會工作師

轄市、縣(市)政府辦理長期照顧特約及費用支付作業要點規定，經直轄市、縣(市)政府特約之交通接送、營養餐飲服務提供單位；依社會工作師法第二十一條第一項規定核准開業之社會工作師事務所。

- 5、其他照顧服務單位：依長期照顧服務法及其相關法規設立之居家式、社區式、未提供住宿式服務之綜合式服務類長照機構；依直轄市、縣(市)政府辦理未滿二歲兒童托育準公共化服務與費用申報及支付作業要點規定，與直轄市、縣(市)政府簽約之托育服務提供者；依身心障礙者權益保障法及其相關法規規定設立之日間服務機構、經政府委託或補助辦理家庭托顧之服務提供單位；依兒童及少年福利與權益保障法及其相關法規規定設立之早期療育機構；經政府委託或補助辦理兒童及少年團體家庭之服務提供單

<p>事務所。</p> <p>5、其他照顧服務單位：依長期照顧服務法及其相關法規設立之居家式、社區式、未提供住宿式服務之綜合式服務類長照機構；依<u>兒童及少年福利與權益保障法及其相關法規規定設立之托嬰中心、取得托育服務登記證書之居家式托育服務提供者</u>；依身心障礙者權益保障法及其相關法規規定設立之日間服務機構、經政府委託或補助辦理家庭托顧之服務提供單位內之<u>家庭托顧服務員</u>；依兒童及少年福利與權益保障法及其相關法規規定設立之早期療育機構；經政府委託或補助辦理兒童及少年團體家庭之服務提供單位。</p> <p>6、精神復健機構：依精神衛生法及其相關法規規定核准開業之機構，包含日間型機構及住宿型機構。</p>	<p>位。</p> <p>6、精神復健機構：依精神衛生法及其相關法規規定核准開業之機構，包含日間型機構及住宿型機構。</p>	
<p>五、員工薪資貸款及利息補貼規定如下：</p> <p>(一)貸款期限由金融機構與機構(單位)自行商定，貸款期限最長三</p>	<p>五、員工薪資貸款及利息補貼規定如下：</p> <p>(一)貸款期限由金融機構與機構(單位)自行商定，貸款期限最長三</p>	<p>配合本辦法第十四條及第三十條修正，於本點第九款延長申請貸款之期限至一百一十年十二月三十一日止；必要時，本部得展延</p>

<p>年，含寬限期最長一年。貸放後承貸金融機構得視機構(單位)實際需求予以展延，且機構(單位)限向同一承貸金融機構申貸。</p> <p>(二)貸款自首次動撥日起一年內得寬限付息不還本，其用途以支付員工薪資為限。</p> <p>(三)貸款額度及利率如下：</p> <p>1、貸款額度，按中華民國一百零九年二月投保勞工保險之人員及其投保薪資總額核給之；如機構(單位)依勞工保險條例規定，得免參加勞工保險者，其員工薪資貸款額度，按一百零九年二月實際薪資給付人數及薪資給付總額核給之。其核給總額最高以三個月薪資總數為限，且每一機構(單位)貸款，累計不得超過新臺幣二千萬元，得分次申請，惟不得循環動用。</p> <p>2、貸款利率最高按中華郵政股份有限公司二年定期儲蓄金機動利率加百分之一計息。</p> <p>(四)經承貸金融機構核貸之貸款，必要時得由承貸金融機構依財團</p>	<p>年，含寬限期最長一年。貸放後承貸金融機構得視機構(單位)實際需求予以展延，且機構(單位)限向同一承貸金融機構申貸。</p> <p>(二)貸款自首次動撥日起一年內得寬限付息不還本，其用途以支付員工薪資為限。</p> <p>(三)貸款額度及利率如下：</p> <p>1、貸款額度，按中華民國一百零九年二月投保勞工保險之人員及其投保薪資總額核給之；如機構(單位)依勞工保險條例規定，得免參加勞工保險者，其員工薪資貸款額度，按一百零九年二月實際薪資給付人數及薪資給付總額核給之。其核給總額最高以三個月薪資總數為限，且每一機構(單位)貸款，累計不得超過新臺幣二千萬元，得分次申請，惟不得循環動用。</p> <p>2、貸款利率最高按中華郵政股份有限公司二年定期儲蓄金機動利率加百分之一計息。</p> <p>(四)經承貸金融機構核貸之貸款，必要時得由承貸金融機構依財團</p>	<p>至一百一十一年六月三十日。</p>
--	--	----------------------

<p>法人中小企業信用保證基金（以下簡稱信保基金）規定移送信用保證，保證成數十成，保證期間之手續費免向機構（單位）計收，由本部全額負擔。</p> <p>(五)貸款利息依承貸金融機構實際核貸利率由本部全額補貼，補貼期間最長為一年。</p> <p>(六)機構（單位）於貸款期間，不得減薪或裁員。</p> <p>(七)機構（單位）申請貸款時，應依金融機構之規定檢附相關憑證及證明文件，向各承辦金融機構辦理。</p> <p>(八)有下列情事之一者，不得申請員工薪資貸款：</p> <p>1、機構（單位）或其負責人使用票據經拒絕往來，尚未恢復或恢復使用後仍有存款不足遭退票。</p> <p>2、機構（單位）或其負責人向金融機構借款逾期未償還。</p> <p>(九)申請貸款之期限，至一百十年十二月三十一日止；必要時，本部得展延至一百十二年六月三十日。</p>	<p>法人中小企業信用保證基金（以下簡稱信保基金）規定移送信用保證，保證成數十成，保證期間之手續費免向機構（單位）計收，由本部全額負擔。</p> <p>(五)貸款利息依承貸金融機構實際核貸利率由本部全額補貼，補貼期間最長為一年。</p> <p>(六)機構（單位）於貸款期間，不得減薪或裁員。</p> <p>(七)機構（單位）申請貸款時，應依金融機構之規定檢附相關憑證及證明文件，向各承辦金融機構辦理。</p> <p>(八)有下列情事之一者，不得申請員工薪資貸款：</p> <p>1、機構（單位）或其負責人使用票據經拒絕往來，尚未恢復或恢復使用後仍有存款不足遭退票。</p> <p>2、機構（單位）或其負責人向金融機構借款逾期未償還。</p> <p>(九)申請貸款之期限，至一百零九年十二月三十一日止；必要時，本部得展延至一百十年六月三十日。</p>	
<p>六、短期週轉金貸款及利息補貼規定如下：</p> <p>(一) 貸款期限一年，貸放後承貸金融機構得</p>	<p>六、短期週轉金貸款及利息補貼規定如下：</p> <p>(一) 貸款期限一年，貸放後承貸金融機構得</p>	<p>配合本辦法第十四條及第三十條修正，於本點第七款延長申請貸款之期限至</p>

<p>視機構(單位)實際需求予以展延,且機構(單位)限向同一承貸金融機構申貸。</p> <p>(二) 貸款額度及利率如下:</p> <p>1、 貸款額度,最高以新臺幣五百萬元為限,得分次申請,惟不得循環動用。</p> <p>2、 貸款利率由機構(單位)與金融機構自行議定。</p> <p>(三) 如機構(單位)未能提供抵押品、擔保品或提供不足者,必要時得由承貸金融機構依信保基金規定移送信用保證,保證成數最低八成,最高九成,保證期間之手續費免向機構(單位)計收,由本部全額負擔。</p> <p>(四) 貸款利息,本部得予補貼。補貼期限最長一年,按實際貸款餘額,補貼其利息,補貼利率最高以中華郵政二年期定期儲金機動利率加百分之一計。如承貸金融機構實際核貸利率未達補貼利率上限者,依實際核貸利率補貼。</p> <p>(五) 短期週轉金貸款僅供營運週轉所需,不</p>	<p>視機構(單位)實際需求予以展延,且機構(單位)限向同一承貸金融機構申貸。</p> <p>(二) 貸款額度及利率如下:</p> <p>1、 貸款額度,最高以新臺幣五百萬元為限,得分次申請,惟不得循環動用。</p> <p>2、 貸款利率由機構(單位)與金融機構自行議定。</p> <p>(三) 如機構(單位)未能提供抵押品、擔保品或提供不足者,必要時得由承貸金融機構依信保基金規定移送信用保證,保證成數最低八成,最高九成,保證期間之手續費免向機構(單位)計收,由本部全額負擔。</p> <p>(四) 貸款利息,本部得予補貼。補貼期限最長一年,按實際貸款餘額,補貼其利息,補貼利率最高以中華郵政二年期定期儲金機動利率加百分之一計。如承貸金融機構實際核貸利率未達補貼利率上限者,依實際核貸利率補貼。</p> <p>(五) 短期週轉金貸款僅供營運週轉所需,不</p>	<p>一百十年十二月三十一日止。</p>
---	---	----------------------

<p>得供償還舊有貸款使用。</p> <p>(六) 機構(單位)申請貸款時，應依金融機構之規定檢附相關憑證及證明文件，向各承辦金融機構辦理。</p> <p>(七) 申請貸款之期限，至中華民國一百十年十二月三十一日止。</p>	<p>得供償還舊有貸款使用。</p> <p>(六) 機構(單位)申請貸款時，應依金融機構之規定檢附相關憑證及證明文件，向各承辦金融機構辦理。</p> <p>(七) 申請貸款之期限，至中華民國一百零九年十二月三十一日止。</p>	
<p>八、機構(單位)得自本要點生效日起，向金融機構提出貸款申請，並應於核貸後三個月內完成第一筆動撥，最遲應於中華民國一百十二年八月三十一日前動撥完畢。</p>	<p>八、機構(單位)得自本要點生效日起，向金融機構提出貸款申請，並應於核貸後三個月內完成第一筆動撥，最遲應於中華民國一百十年八月三十一日前動撥完畢。</p>	<p>配合本辦法第十四條及第三十條修正，於本點延長最後動撥貸款期限至一百十一年八月三十一日止。</p>

修正規定	現行規定	說明
<p>(醫療醫事機構適用)            一、本機構因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難，茲申請：<input type="checkbox"/>短期週轉金貸款 <input type="checkbox"/>員工薪資貸款            二、本機構：  <input type="checkbox"/>110年○月至○月，連續<input type="checkbox"/>6個月<input type="checkbox"/>3個月，<input type="checkbox"/>醫務收入總額或<input type="checkbox"/>執行業務所得總額為○○○仟元，較108年同期○○○仟元，減少○%。  <input type="checkbox"/>受中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面通知停業而業務中斷。  <input type="checkbox"/>其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關(構)專案認定。            三、本機構檢附佐證資料：  <input type="checkbox"/>機構開業執照  <input type="checkbox"/>財務報表( <input type="checkbox"/>會計師簽證報告 <input type="checkbox"/>報稅報表 <input type="checkbox"/>自編報表 )  <input type="checkbox"/>員工薪資表、現有員工之勞工保險資料及繳費資料  <input type="checkbox"/>健保給付通知  <input type="checkbox"/>使用自製憑證印花稅總繳申報表  <input type="checkbox"/>貼用印花稅票之收據及收入明細表  <input type="checkbox"/>中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面停業通知  <input type="checkbox"/>中央衛生主管機關或其委任、委託之機關(構)專案認定之文件  <input type="checkbox"/>其他證明(如為法人附設機構，應檢附貸款案經董董事會同意之文件)            四、本機構聲明依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之醫療(事)機構事業產案紓困貸款及利息補貼作業要點」規定，提供真實資料且未重複申請其他同性質之專案利息補貼。            五、【員工薪資款適用】本機構承諾於貸款期間，不予減薪及裁員；並於利息補貼期間按月提供承貸金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清冊等。            六、本機構承諾，主管機關得信保基金、經理銀行或承貸金融機構隨時派員瞭解貸款運用，本機構不得規避、妨礙或拒絕。            七、本機構及負責人均聲明以上資料均屬實，如經查證未依貸用途運用、未實際經營、其他未能符合紓困貸款及利息補貼之相關法令及規定，或有不實或其他不法情事者，願負法律責任，並由承貸金融機構收回貸款，或收回補貼之利息。            此致 ○○○(金融機構)            申請機構：(請蓋大小章)            負責人：_____            中華民國 年 月 日</p>	<p>(醫療醫事機構適用)            一、本機構因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難，茲申請：<input type="checkbox"/>短期週轉金貸款 <input type="checkbox"/>員工薪資貸款            二、本機構：  <input type="checkbox"/>109年○月至○月，連續<input type="checkbox"/>6個月<input type="checkbox"/>3個月，<input type="checkbox"/>醫務收入總額或<input type="checkbox"/>執行業務所得總額為○○○仟元，較108年同期○○○仟元，減少○%。  <input type="checkbox"/>受地方主管機關書面通知停業而業務中斷。  <input type="checkbox"/>其他特殊狀況，經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關(構)專案認定。            三、本機構檢附佐證資料：  <input type="checkbox"/>機構開業執照  <input type="checkbox"/>財務報表( <input type="checkbox"/>會計師簽證報告 <input type="checkbox"/>報稅報表 <input type="checkbox"/>自編報表 )  <input type="checkbox"/>員工薪資表、現有員工之勞工保險資料及繳費資料  <input type="checkbox"/>健保給付通知  <input type="checkbox"/>使用自製憑證印花稅總繳申報表  <input type="checkbox"/>貼用印花稅票之收據及收入明細表  <input type="checkbox"/>地方主管機關書面停業通知  <input type="checkbox"/>中央衛生主管機關或其委任、委託之機關(構)專案認定之文件  <input type="checkbox"/>其他證明(如為法人附設機構，應檢附貸款案經董董事會同意之文件)            四、本機構聲明依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之醫療(事)機構事業產案紓困貸款及利息補貼作業要點」規定，提供真實資料且未重複申請其他同性質之專案利息補貼。            五、【員工薪資款適用】本機構承諾於貸款期間，不予減薪及裁員；並於利息補貼期間按月提供承貸金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清冊等。            六、本機構承諾，主管機關得信保基金、經理銀行或承貸金融機構隨時派員瞭解貸款運用，本機構不得規避、妨礙或拒絕。            七、本機構及負責人均聲明以上資料均屬實，如經查證未依貸用途運用、未實際經營、其他未能符合紓困貸款及利息補貼之相關法令及規定，或有不實或其他不法情事者，願負法律責任，並由承貸金融機構收回貸款，或收回補貼之利息。            此致 ○○○(金融機構)            申請機構：(請蓋大小章)            負責人：_____            中華民國 年 月 日</p>	<p>說明            配合第五點及第六點修正。</p>

(依長期照顧服務法設立提供住宿式服務之長期照顧服務機構及團體家屬適用)

切結書

- 一、本機構因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難，茲申請：短期週轉金貸款 員工薪資貸款
- 二、本機構(四擇一)：  
受中央流行疫情指揮中心或主管機關書面通知停業而業務中斷致生損失。  
109年5月至7月之月平均收入為○○○仟元，較108年5月至7月平均收入減少○○○仟元，減少○○%。  
110年5月至7月之月平均收入為○○○仟元，較108年5月至7月平均收入減少○○○仟元，減少○○%。  
其他特殊狀況，經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專業認定。

- 三、本機構檢附佐證資料：  
機構設立許可證明或主管機關證明文件  
財務報表( 會計師簽證報告 報稅報表 自編報表 )  
員工薪資表、現有員工之勞工保險資料及繳費資料  
服務收據  
使用自製憑證印花稅總繳申報表  
貼用印花稅票之收據及收入明細表  
中央流行疫情指揮中心或主管機關書面通知停業公文  
扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)  
其他證明(如為法人附設機構，應檢附貸款案經董事會同意之文件)
- 四、本機構聲明依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之醫療(事)機構事業產案紓困貸款及利息補貼作業要點」規定，提供真實資料且未重複申請其他同性質之專業利息補貼。

- 五、【員工薪資貸款適用】本機構承諾於貸款期間，不予減薪及裁員；並於利息補貼期間按月提供承貸金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清冊等。
- 六、本機構承諾，主管機關得偕同信保基金、經理銀行或承貸金融機構隨時派員瞭解貸款運用，本機構不得規避、妨礙或拒絕。
- 七、本機構及負責人均聲明以上資料均屬實，如經查證未依貸用途運用、未實際經營、其他未能符合紓困貸款及利息補貼之相關法令及規定，或有不實或其他不法情事者，願負法律責任，並由承貸金融機構收回貸款，或收回補貼之利息。

此致 ○○○ (金融機構)  
 (請蓋大小章)  
 申請機構：  
 負責人：

(依長期照顧服務法設立提供住宿式服務之長期照顧服務機構及團體家屬適用)

切結書

- 一、本機構因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難，茲申請：短期週轉金貸款 員工薪資貸款
- 二、本機構：  
109年5月至7月，任連續3個月平均收入為○○○仟元，較108年5月至7月平均收入減少○○○仟元，減少○○%。  
同期平均減少○○○仟元，減少○○%。  
受地方主管機關書面通知停業而業務中斷。  
其他特殊狀況，經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)專業認定。

- 三、本機構檢附佐證資料：  
機構設立許可證明或主管機關證明文件  
財務報表( 會計師簽證報告 報稅報表 自編報表 )  
員工薪資表、現有員工之勞工保險資料及繳費資料  
服務收據  
使用自製憑證印花稅總繳申報表  
貼用印花稅票之收據及收入明細表  
地方主管機關書面停業通知  
扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)  
中央主管機關或其委任、委託之機關(構)專案認定之文件  
其他證明(如為法人附設機構，應檢附貸款案經董事會同意之文件)
- 四、本機構聲明依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之醫療(事)機構事業產案紓困貸款及利息補貼作業要點」規定，提供真實資料且未重複申請其他同性質之專業利息補貼。

- 五、【員工薪資貸款適用】本機構承諾於貸款期間，不予減薪及裁員；並於利息補貼期間按月提供承貸金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清冊等。
- 六、本機構承諾，主管機關得偕同信保基金、經理銀行或承貸金融機構隨時派員瞭解貸款運用，本機構不得規避、妨礙或拒絕。
- 七、本機構及負責人均聲明以上資料均屬實，如經查證未依貸用途運用、未實際經營、其他未能符合紓困貸款及利息補貼之相關法令及規定，或有不實或其他不法情事者，願負法律責任，並由承貸金融機構收回貸款，或收回補貼之利息。

此致 ○○○ (金融機構)  
 (請蓋大小章)  
 申請機構：  
 負責人：

中華民國 年 月 日

<p>中華民國 年 月 日</p>	<p>(老人福利住宿式機構、身心障礙福利住宿式機構、兒少安置及教養機構適用) 切結書</p> <p>本機構因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難，茲申請：  <input type="checkbox"/>短期週轉金貸款  <input type="checkbox"/>員工薪資貸款</p> <p>一、發生營運困難之理由(四擇一)：  <input type="checkbox"/>受中央流行疫情指揮中心或主管機關書面通知停業而業務中斷致生損失。  <input type="checkbox"/>年 〇 月 〇 日至 〇 月 〇 日，任連續 3 個月平均收入為 〇〇〇 仟元，較 108 年 〇 月 〇 日半年 〇 月 〇 日平均減少 〇〇〇 仟元，減少 〇%。  <input type="checkbox"/>110 年 5 月至 7 月之月平均收入為 〇〇〇 仟元，較 108 年 5 月至 7 月 〇 月 〇 日至 〇 月 〇 日(1 月至 4 月任連續 3 個月)之月平均減少 〇〇〇 仟元，減少 〇%。  <input type="checkbox"/>其他特殊狀況，經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定。</p> <p>二、本機構檢附佐證資料：  <input type="checkbox"/>機構設立許可證明或主管機關證明文件。  <input type="checkbox"/>地方主管機關書面停業通知公文。  <input type="checkbox"/>自結財務報表，經負責人、執行長(或該等職務之人)及會計簽章。  <input type="checkbox"/>109 年 2 月員工薪資表、投保名冊、繳費資料及實質薪資撥款清冊。  <input type="checkbox"/>決議貸款案之董事會議紀錄。【機構法人及法人附設機構適用】  <input type="checkbox"/>扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)  <input type="checkbox"/>中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定之文件。  <input type="checkbox"/>其他證明文件。</p> <p>本機構聲明：  (一) 依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之醫療(事)機構事業產案紓困貸款及利息補貼作業要點」規定，提供真實資料且未重複申請其他同性質之專案利息補貼。  (二) 本機構因申請員工薪資貸款，承諾於貸款期間，不予減薪及裁員；並於利息補貼期間按月提供承貸金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清冊等。  (三) 本機構承諾，主管機關得偕同信保基金、經理銀行或承貸銀行隨時派員瞭解貸款運用，本機構不得規避、妨礙或拒絕。  機構簽章(請蓋大小章)：</p>	<p>(老人福利住宿式機構、身心障礙福利住宿式機構、兒少安置及教養機構適用) 切結書</p> <p>本機構因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難，茲申請：  <input type="checkbox"/>短期週轉金貸款  <input type="checkbox"/>員工薪資貸款</p> <p>一、發生營運困難之理由：  <input type="checkbox"/>受地方主管機關書面通知停業而業務中斷。  <input type="checkbox"/>109 年 〇 月至 〇 月，任連續 3 個月平均收入為 〇〇〇 仟元，較 108 年 〇 月 〇 日半年 〇 月 〇 日平均減少 〇〇〇 仟元，減少 〇%。  <input type="checkbox"/>其他特殊狀況，經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)專案認定。</p> <p>二、本機構檢附佐證資料：  <input type="checkbox"/>機構設立許可證明或主管機關證明文件。  <input type="checkbox"/>地方主管機關書面停業通知公文。  <input type="checkbox"/>自結財務報表，經負責人、執行長(或該等職務之人)及會計簽章。  <input type="checkbox"/>109 年 2 月員工薪資表、投保名冊、繳費資料及實質薪資撥款清冊。  <input type="checkbox"/>決議貸款案之董事會議紀錄。【機構法人及法人附設機構適用】  <input type="checkbox"/>扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)  <input type="checkbox"/>中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定之文件。  <input type="checkbox"/>其他證明文件。</p> <p>本機構聲明：  (一) 依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之醫療(事)機構事業產案紓困貸款及利息補貼作業要點」規定，提供真實資料且未重複申請其他同性質之專案利息補貼。  (二) 本機構因申請員工薪資貸款，承諾於貸款期間，不予減薪及裁員；並於利息補貼期間按月提供承貸金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清冊等。  (三) 本機構承諾，主管機關得偕同信保基金、經理銀行或承貸銀行隨時派員瞭解貸款運用，本機構不得規避、妨礙或拒絕。  機構簽章(請蓋大小章)：</p>
		<p>修正理由同上說明。</p>

<p>清冊等。</p> <p>(三) 本機構承諾，主管機關得信同信保基金、經理銀行或承貸銀行隨時派員瞭解貸款運用，本機構不得規避、妨礙或拒絕。</p> <p>本人聲明以上資料均屬實，如經查證未依貸款用途運用、未實際經營、其他未符合因貸款及利息補貼之相關法令及規定，或有隱匿不實或其他不法情事者，本人願負法律責任，無條件同意由承貸銀行收回貸款，或收回補貼之利息，並負民事賠償連帶責任。</p> <p>此致 ○○○ (金融機構) (請蓋大小章)</p> <p>申請機構： _____ 負責人： _____</p> <p>中華民國 年 月 日</p> <p>負責人簽章： _____</p>	<p>本人聲明以上資料均屬實，如經查證未依貸款用途運用、未實際經營、其他未符合因貸款及利息補貼之相關法令及規定，或有隱匿不實或其他不法情事者，本人願負法律責任，無條件同意由承貸銀行收回貸款，或收回補貼之利息，並負民事賠償連帶責任。</p> <p>此致 ○○○ (金融機構) (請蓋大小章)</p> <p>申請機構： _____ 負責人： _____</p> <p>中華民國 年 月 日</p> <p>負責人簽章： _____</p>	<p>本人聲明以上資料均屬實，如經查證未依貸款用途運用、未實際經營、其他未符合因貸款及利息補貼之相關法令及規定，或有隱匿不實或其他不法情事者，本人願負法律責任，無條件同意由承貸銀行收回貸款，或收回補貼之利息，並負民事賠償連帶責任。</p> <p>此致 ○○○ (金融機構) (請蓋大小章)</p> <p>申請機構： _____ 負責人： _____</p> <p>中華民國 年 月 日</p> <p>負責人簽章： _____</p>
<p><b>(社會福利事業單位適用)</b></p> <p><b>切結書</b></p> <p>本單位因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難，茲申請：</p> <p><input type="checkbox"/>短期週轉金貸款 <input type="checkbox"/>員工薪資貸款</p> <p>一、發生營運困難之理由：(三擇一)</p> <p><input type="checkbox"/>最近5年內曾接受政府委託辦理社會福利業務且無違約情形，109年○月○日至○月○日，任連續3個月之捐贈、接受政府補助、委託辦理或銷售貨物、勞務收入總和之月平均為○○○仟元，較108年□□□上半年□□□同期月平均減少○○○仟元，減少○%。</p> <p><input type="checkbox"/>其他特殊狀況，經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定。</p> <p>二、本單位檢附佐證資料：</p> <p>(一)社會團體、財團法人</p> <p><input type="checkbox"/>單位立案證書或法人登記證書。 <input type="checkbox"/>捐助章程或章程，載明辦理社會福利事項。 <input type="checkbox"/>105-109年內任一接受政府委託之決標公告或行政契約，及未曾遭政府電子採購網列為拒絕往來廠商之查詢結果列印畫面。 <input type="checkbox"/>自結捐贈、接受政府補助(含委託安置費)、委託辦理或銷售貨物、勞務等收入減少財務報表，並經負責人或該等職務之人(如執行長、秘書長等)及會計簽章。 <input type="checkbox"/>109年2月員工工資表、現有員工之勞工保險投保名冊及繳費資料。 <input type="checkbox"/>扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。 <input type="checkbox"/>其他證明文件(特殊狀況經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定文件)。</p> <p>(二)復康巴士服務提供單位</p> <p><input type="checkbox"/>接受直轄市、縣(市)政府委託辦理復康巴士業務之決標公告或行政契約。</p>	<p><b>(社會福利事業單位適用)</b></p> <p><b>切結書</b></p> <p>本單位因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難，茲申請：</p> <p><input type="checkbox"/>短期週轉金貸款 <input type="checkbox"/>員工薪資貸款</p> <p>一、發生營運困難之理由：(二擇一)</p> <p><input type="checkbox"/>最近5年內曾接受政府委託辦理社會福利業務且無違約情形，109年○月○日至○月○日，任連續3個月之捐贈、接受政府補助、委託辦理或銷售貨物、勞務收入總和之月平均為○○○仟元，較108年□□□上半年□□□同期月平均減少○○○仟元，減少○%。</p> <p><input type="checkbox"/>其他特殊狀況，經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定。</p> <p>二、本單位檢附佐證資料：</p> <p>(一)社會團體、財團法人</p> <p><input type="checkbox"/>單位立案證書或法人登記證書。 <input type="checkbox"/>捐助章程或章程，載明辦理社會福利事項。 <input type="checkbox"/>105-109年內任一接受政府委託之決標公告或行政契約，及未曾遭政府電子採購網列為拒絕往來廠商之查詢結果列印畫面。 <input type="checkbox"/>自結捐贈、接受政府補助(含委託安置費)、委託辦理或銷售貨物、勞務等收入減少財務報表，並經負責人或該等職務之人(如執行長、秘書長等)及會計簽章。 <input type="checkbox"/>109年2月員工工資表、現有員工之勞工保險投保名冊及繳費資料。 <input type="checkbox"/>扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。 <input type="checkbox"/>其他證明文件(特殊狀況經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定文件)。</p> <p>(二)復康巴士服務提供單位</p> <p><input type="checkbox"/>接受直轄市、縣(市)政府委託辦理復康巴士業務之決標公告或行政契約。</p>	<p><b>(社會福利事業單位適用)</b></p> <p><b>切結書</b></p> <p>本單位因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難，茲申請：</p> <p><input type="checkbox"/>短期週轉金貸款 <input type="checkbox"/>員工薪資貸款</p> <p>一、發生營運困難之理由：(三擇一)</p> <p><input type="checkbox"/>最近5年內曾接受政府委託辦理社會福利業務且無違約情形，109年○月○日至○月○日，任連續3個月之捐贈、接受政府補助、委託辦理或銷售貨物、勞務收入總和之月平均為○○○仟元，較108年□□□上半年□□□同期月平均減少○○○仟元，減少○%。</p> <p><input type="checkbox"/>最近5年內曾接受政府委託辦理社會福利業務且無違約情形，110年5月至7月之月平均收入為○○○仟元，較□□□108年5月至7月□□□109年5月至7月□□□110年○月至○月(1月至4月任連續3個月)之月平均減少○○○仟元，減少○%。</p> <p><input type="checkbox"/>其他特殊狀況，經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定。</p> <p>二、本單位檢附佐證資料：</p> <p>(一)社會團體、財團法人</p> <p><input type="checkbox"/>單位立案證書或法人登記證書。 <input type="checkbox"/>捐助章程或章程，載明辦理社會福利事項。 <input type="checkbox"/>106-110年內任一接受政府委託之決標公告或行政契約，及未曾遭政府電子採購網列為拒絕往來廠商之查詢結果列印畫面。 <input type="checkbox"/>自結捐贈、接受政府補助(含委託安置費)、委託辦理或銷售貨物、勞務等收入減少財務報表，並經負責人或該等職務之人(如執行長、秘書長等)及會計簽章。 <input type="checkbox"/>員工工資表、現有員工之勞工保險投保名冊及繳費資料。 <input type="checkbox"/>扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。</p>
<p>修正理由同上說明。</p>		

其他證明文件(特殊狀況經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定文件)。

(二) 復康巴士服務提供單位

接受直轄市、縣(市)政府委託辦理復康巴士業務之決標公告或行政契約。

106-110 年內未曾遭政府電子採購網列為拒絕往來廠商之查詢結果列印查面。

自結捐贈、接受政府補助、委託辦理或銷售貨物、勞務等收入減少財務報表, 並經負責人或該等職務之人(如執行長、秘書長等)及會計簽章。

員工薪資表、現有員工之勞工保險投保名冊及繳費資料。

扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。

(三) 長期照顧特約之交通接送、營養餐飲服務提供單位

與直轄市、縣(市)政府特約辦理交通接送或營養餐飲服務之行政契約。

未曾遭政府電子採購網列為拒絕往來廠商之查詢結果列印查面。

自結捐贈、接受政府補助(含委託安置費)、委託辦理(含行政委託之長期照顧服務提供者申報費用)或銷售貨物、勞務等收入減少財務報表, 並經負責人或該等職務之人(如執行長、秘書長等)及會計簽章。

員工薪資表、現有員工之勞工保險投保名冊及繳費資料。

扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。

(四) 社會工作師事務所

開業證明。

106-110 年內任一接受政府委託之決標公告或行政契約, 及未曾遭政府電子採購網列為拒絕往來廠商之查詢結果列印查面。

自結捐贈、接受政府補助、委託辦理或銷售貨物、勞務等收入減少財務報表, 並經負責人或該等職務之人及會計簽章。

員工薪資表、現有員工之勞工保險投保名冊及繳費資料。

扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。

本單位聲明:

(一) 依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之醫療機構事業業紓困貸款及利息補貼作業要點」規定, 提供真實資料且未重複申請其他同性質之專案利息補貼。

(二) 本單位因申請員工薪資貸款, 承諾於貸款期間, 不予減薪及裁員; 並於利息補貼期間按月提供承貸金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清單等。

(三) 本單位承諾, 主管機關得信同信保基金、經理銀行或承貸銀行隨時派員瞭解貸款運用, 本單位不得規避、妨礙或拒絕。

單位簽章(請蓋大小章):

105-109 年內任一接受政府委託之決標公告或行政契約, 及未曾遭政府電子採購網列為拒絕往來廠商之查詢結果列印查面。

自結捐贈、接受政府補助、委託辦理或銷售貨物、勞務等收入減少財務報表, 並經負責人或該等職務之人(如執行長、秘書長等)及會計簽章。

109 年 2 月員工薪資表、現有員工之勞工保險投保名冊及繳費資料。

扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。

(三) 長期照顧特約之交通接送、營養餐飲服務提供單位

與直轄市、縣(市)政府特約辦理交通接送或營養餐飲服務之行政契約。

未曾遭政府電子採購網列為拒絕往來廠商之查詢結果列印查面。

自結捐贈、接受政府補助(含委託安置費)、委託辦理(含行政委託之長期照顧服務提供者申報費用)或銷售貨物、勞務等收入減少財務報表, 並經負責人或該等職務之人(如執行長、秘書長等)及會計簽章。

109 年 2 月員工薪資表、現有員工之勞工保險投保名冊及繳費資料。

扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。

其他證明文件(特殊狀況經中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定文件)。

(四) 社會工作師事務所

開業證明。

105-109 年內任一接受政府委託之決標公告或行政契約, 及未曾遭政府電子採購網列為拒絕往來廠商之查詢結果列印查面。

自結捐贈、接受政府補助、委託辦理或銷售貨物、勞務等收入減少財務報表, 並經負責人或該等職務之人及會計簽章。

109 年 2 月員工薪資表、現有員工之勞工保險投保名冊及繳費資料。

扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。

本單位聲明:

(一) 依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之醫療機構事業業紓困貸款及利息補貼作業要點」規定, 提供真實資料且未重複申請其他同性質之專案利息補貼。

(二) 本單位因申請員工薪資貸款, 承諾於貸款期間, 不予減薪及裁員; 並於利息補貼期間按月提供承貸金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清單等。

(三) 本單位承諾, 主管機關得信同信保基金、經理銀行或承貸銀行隨時派員瞭解貸款運用, 本單位不得規避、妨礙或拒絕。

單位簽章(請蓋大小章):

本人聲明以上資料均屬實, 如經查證未依貸款用途運用、未實際經營、其他未能符合紓困貸款及利息補貼之相關法令及規定, 或有隱匿不實或其他不法情事者, 本人願負法律責任, 無條件同意由承貸銀行收回貸款, 或收回補貼之利息, 並負民事賠償連帶責任。

負責人簽章:

此致 ○○○ (金融機構)

<p>本人聲明以上資料均屬實，如經查證未依貸款用途運用、未實際經營、其他未能符合貸法及規定之相關法令及規定，或有隱匿不實或其他不法情事者，本人願負法律責任，無條件同意由承貸銀行收回貸款，或收回補貼之利息，並負民事賠償連帶責任。</p> <p>此致 ○○○ (金融機構)</p> <p>申請單位： (請蓋大小章)</p> <p>負責人： _____</p> <p>中華民國 年 月 日</p>	<p>申請單位： (請蓋大小章)</p> <p>負責人： _____</p> <p>中華民國 年 月 日</p>	<p>修正理由同上說明。</p>
<p>負責單位： _____</p> <p>中華民國 年 月 日</p>	<p>負責單位： _____</p> <p>中華民國 年 月 日</p>	<p>修正理由同上說明。</p>
<p>本人聲明以上資料均屬實，如經查證未依貸款用途運用、未實際經營、其他未能符合貸法及規定之相關法令及規定，或有隱匿不實或其他不法情事者，本人願負法律責任，無條件同意由承貸銀行收回貸款，或收回補貼之利息，並負民事賠償連帶責任。</p> <p>此致 ○○○ (金融機構)</p> <p>申請單位： (請蓋大小章)</p> <p>負責人： _____</p> <p>中華民國 年 月 日</p>	<p>負責單位： _____</p> <p>中華民國 年 月 日</p>	<p>修正理由同上說明。</p>

(二) 依兒童及少年福利與權益保障法及其相關法規規定設立之托嬰中心、取得托育服務登記證書之居家式托育服務提供者：

- 機構設立許可證書或居家式托育服務登記證書。
- 自結收入減少財務報表。
- 中央流行疫情指揮中心或中央衛生主管機關書面停業通知公文。
- 員工薪資表、投保名冊及繳費資料。
- 扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。
- 中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定之文件。
- 其他證明文件(如為法人附設機構，應檢附貸款案經董事會同意之文件)。

(三) 依身心障礙者權利保障法及其相關法規規定設立之日間服務機構、依兒童及少年福利與權益保障法及其相關法規規定設立之早期療育機構

- 機構設立許可證明或證書。
- 110年度接受政府委託辦理社會福利業務之合約書。
- 自結接受政府補助(含委託安置費)、委託辦理等收入減少財務報表，並經負責人、執行長(或該等職務之人)及會計簽章。
- 中央流行疫情指揮中心或中央衛生主管機關書面停業通知公文。
- 員工薪資表、投保名冊及繳費資料。
- 扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。
- 中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定之文件。
- 其他證明文件(如為法人附設機構，應檢附貸款案經董事會同意之文件)。

(四) 經政府委託或補助辦理家庭托顧之服務提供單位內之家庭托顧服務員、兒童及少年團體家庭之服務提供單位

- 單位立案證書或法人登記證書、章程。
- 機構設立許可證明或證書。
- 110年度接受政府委託辦理社會福利業務之合約書。
- 自結接受政府委託、補助(含委託安置)辦理等收入減少財務報表，並經負責人、執行長(或該等職務之人)及會計簽章。
- 中央流行疫情指揮中心或中央衛生主管機關書面停業通知公文。
- 員工薪資表、投保名冊及繳費資料。
- 扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。
- 中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定之文件。
- 其他證明文件(如為法人附設機構，應檢附貸款案經董事會同意之文件)。

四、本機構(單位)聲明依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之醫療(事)機構事業業紓困貸款及利息補貼作業要點」(以下稱要點)規定，提供真實資料、未重複申請其他同性質之專案利息補貼。

五、【員工薪資款適用】本機構(單位)因申請員工薪資貸款，承諾於貸款期間，不予減薪及裁員；並於利息補貼期間按月提供承貸金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清單等。

縣(市)政府辦理未滿二歲兒童托育準公共化服務合作申請書暨契約書。

- 自結收入減少財務報表。
- 未滿二歲兒童托育準公共化服務費用申報資料(居家托育服務中心/托嬰中心托育費用補助申請名冊)或其他佐證文件。
- 中央流行疫情指揮中心或主管機關書面停業通知公文。
- 109年2月員工薪資表、投保名冊及繳費資料。
- 扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。
- 中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定之文件。
- 其他證明文件(如為法人附設機構，應檢附貸款案經董事會同意之文件)。

(三) 依身心障礙者權利保障法及其相關法規規定設立之日間服務機構、依兒童及少年福利與權益保障法及其相關法規規定設立之早期療育機構

- 機構設立許可證明或證書。
- 109年度接受政府委託辦理社會福利業務之合約書。
- 自結接受政府補助(含委託安置費)、委託辦理等收入減少財務報表，並經負責人、執行長(或該等職務之人)及會計簽章。
- 中央流行疫情指揮中心或主管機關書面停業通知公文。
- 109年2月員工薪資表、投保名冊及繳費資料。
- 扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。
- 中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定之文件。
- 其他證明文件(如為法人附設機構，應檢附貸款案經董事會同意之文件)。

(四) 經政府委託或補助辦理之身心障礙者家庭托顧、兒童及少年團體家庭之服務提供單位

- 單位立案證書或法人登記證書、章程。
- 機構設立許可證明或證書。
- 109年度接受政府委託辦理社會福利業務之合約書。
- 自結接受政府委託、補助(含委託安置)辦理等收入減少財務報表，並經負責人、執行長(或該等職務之人)及會計簽章。
- 中央流行疫情指揮中心或主管機關書面停業通知公文。
- 109年2月員工薪資表、投保名冊及繳費資料。
- 扣繳單位設立(變更)登記申請書(統一編號編配通知書)。
- 中央主管機關或其委任、委託之機關(構)或團體專案認定之文件。
- 其他證明文件(如為法人附設機構，應檢附貸款案經董事會同意之文件)。

四、本機構(單位)聲明依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之醫療(事)機構事業業紓困貸款及利息補貼作業要點」(以下稱要點)規定，提供真實資料、未重複申請其他同性質之專案利息補貼。

五、【員工薪資款適用】本機構(單位)因申請員工薪資貸款，承諾於貸款期間，不予減薪及裁員；並於利息補貼期間按月提供承貸金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清單等。

<p>六、本機構(單位)承諾,主管機關得借信保基金、經理銀行或承貸銀行隨時派員瞭解貸款運用,本單位不得規避、妨礙或拒絕。</p> <p>七、本機構(單位)聲明以上資料均屬實,如經查證未依規定用途運用、未實際經營、其他未能符合因貸款及利息補貼之相關法令及規定,或有不實或補貼之利息。</p> <p>此致 ○○○(金融機構)</p> <p>申請機構(單位): (請蓋大小章)</p> <p>負責人: _____</p> <p>中華民國 年 月 日</p>	<p>六、本機構(單位)承諾,主管機關得借信保基金、經理銀行或承貸銀行隨時派員瞭解貸款運用,本單位不得規避、妨礙或拒絕。</p> <p>七、本機構(單位)聲明以上資料均屬實,如經查證未依規定用途運用、未實際經營、其他未能符合因貸款及利息補貼之相關法令及規定,或有不實或補貼之利息。</p> <p>此致 ○○○(金融機構)</p> <p>申請機構(單位): (請蓋大小章)</p> <p>負責人: _____</p> <p>中華民國 年 月 日</p>
<p><b>(精神復健機構適用)</b></p> <p>一、本機構因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難,茲申請: <input type="checkbox"/>短期週轉資金貸款 <input type="checkbox"/>員工薪資貸款</p> <p>二、本機構: <input type="checkbox"/> 109年○月至○月,連續 <input type="checkbox"/>6個月 <input type="checkbox"/>3個月, <input type="checkbox"/>醫務收入總額或 <input type="checkbox"/>執行業務所得總額為○○○仟元,較108年同期○○○仟元,減少○%。</p> <p><input type="checkbox"/>受中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面通知停業而業務中斷。</p> <p><input type="checkbox"/>其他特殊狀況,經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關(構)專案認定。</p> <p>三、本機構檢附佐證資料(有提供者請勾選):</p> <p><input type="checkbox"/>機構開業執照</p> <p><input type="checkbox"/>財務報表 (<input type="checkbox"/>會計師簽證報告 <input type="checkbox"/>報稅報表 <input type="checkbox"/>自編報表)</p> <p><input type="checkbox"/>員工薪資表、現有員工之勞工保險資料及繳費資料</p> <p><input type="checkbox"/>健保給付通知</p> <p><input type="checkbox"/>使用自製憑證印花稅總繳申報表</p> <p><input type="checkbox"/>貼用印花稅票之收據及收入明細表</p> <p><input type="checkbox"/>中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面停業通知</p> <p><input type="checkbox"/>中央衛生主管機關或其委任、委託之機關(構)專案認定之文件</p> <p><input type="checkbox"/>其他證明(如為法人附設機構,應檢附貸款案經董事會同意之文件)</p> <p>四、本機構聲明依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響醫療(事)機構住宿式機構紓困貸款及利息補貼作業要點」規定,提供真實資料且未重複申請其他同性質之專案利息補貼。</p> <p>五、【員工薪資貸款適用】本機構承諾於貸款期間,不予減薪及裁員;並於利息補貼期間按月提供承貸資金金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清冊等。</p> <p>六、本機構承諾,主管機關得借信保基金、經理銀行或承貸銀行或承貸銀行隨時派員瞭解貸款運用,本機構不得規避、妨礙或拒絕。</p> <p>七、本機構及負責人均證明以上資料均屬實,如經查證未依規定用途運用、未實際經營、其他未能符合因貸款及利息補貼之相關法令及規定,或有不實或補貼之利息。</p>	<p><b>(精神復健機構適用)</b></p> <p>一、本機構因受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難,茲申請: <input type="checkbox"/>短期週轉資金貸款 <input type="checkbox"/>員工薪資貸款</p> <p>二、本機構: <input type="checkbox"/> 110年○月至○月,連續 <input type="checkbox"/>6個月 <input type="checkbox"/>3個月, <input type="checkbox"/>醫務收入總額或 <input type="checkbox"/>執行業務所得總額為○○○仟元,較108年同期○○○仟元,減少○%。</p> <p><input type="checkbox"/>受中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面通知停業而業務中斷。</p> <p><input type="checkbox"/>其他特殊狀況,經中央衛生主管機關或其委任、委託之機關(構)專案認定。</p> <p>三、本機構檢附佐證資料(有提供者請勾選):</p> <p><input type="checkbox"/>機構開業執照</p> <p><input type="checkbox"/>財務報表 (<input type="checkbox"/>會計師簽證報告 <input type="checkbox"/>報稅報表 <input type="checkbox"/>自編報表)</p> <p><input type="checkbox"/>員工薪資表、現有員工之勞工保險資料及繳費資料</p> <p><input type="checkbox"/>健保給付通知</p> <p><input type="checkbox"/>使用自製憑證印花稅總繳申報表</p> <p><input type="checkbox"/>貼用印花稅票之收據及收入明細表</p> <p><input type="checkbox"/>中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關書面停業通知</p> <p><input type="checkbox"/>中央衛生主管機關或其委任、委託之機關(構)專案認定之文件</p> <p><input type="checkbox"/>其他證明(如為法人附設機構,應檢附貸款案經董事會同意之文件)</p> <p>四、本機構聲明依據「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響醫療(事)機構住宿式機構紓困貸款及利息補貼作業要點」規定,提供真實資料且未重複申請其他同性質之專案利息補貼。</p> <p>五、【員工薪資貸款適用】本機構承諾於貸款期間,不予減薪及裁員;並於利息補貼期間按月提供承貸資金金融機構員工投保名冊及實質薪資撥款清冊等。</p> <p>六、本機構承諾,主管機關得借信保基金、經理銀行或承貸銀行或承貸銀行隨時派員瞭解貸款運用,本機構不得規避、妨礙或拒絕。</p> <p>七、本機構及負責人均證明以上資料均屬實,如經查證未依規定用途運用、未實際經營、其他未能符合因貸款及利息補貼之相關法令及規定,或有不實或補貼之利息。</p>

配合第五點及第六點修正。

此致 ○○○ (金融機構)

申請機構： (請蓋大小章)

負責人：

中 華 民 國

年

月

日

此致 ○○○ (金融機構)

申請機構： (請蓋大小章)

負責人：

中 華 民 國

年

月

日