**壹、基金概況：**

1. **設立宗旨：**

**政府為應國立臺灣大學醫學院教學、研究及醫療服務之需要，特於民國61年依預算法規定設置本基金，其使命是秉承優良傳統，培育卓越人才，發展前瞻性研究，提供高品質與人性化醫療，以樹立醫界典範，嗣為配合政府推動公立醫院多元化經營及基金簡併政策，於民國93年將原有之「醫療藥品基金－雲林醫院作業基金」、「國立臺北護理學院附設醫院作業基金」以內部作業單位方式併入本基金，並維持本基金名稱，惟自97年度起所屬分院預算依立法院決議分別編列附屬單位預算之分預算，俾完整呈現個別分院預算編列資訊。**

**另為配合政府照顧弱勢與偏遠地區民眾醫療需求，97年9月奉行政院同意財團法人北海岸金山醫院改制為本院金山分院，並自99年度設立「國立臺灣大學附設醫院金山分院作業基金」；為提升新竹地區急重症醫療水準，滿足地方醫療需求，100年1月奉行政院同意自100年7月1日起將「醫療藥品基金－新竹醫院作業基金」、「醫療藥品基金－竹東醫院作業基金」改制為本院新竹分院、竹東分院，並自101年度設立「國立臺灣大學附設醫院新竹分院作業基金」、「國立臺灣大學附設醫院竹東分院作業基金」。**

**復配合政府加速推動「生醫產業」創新計畫，積極籌設「新竹生醫園區分院新建工程」，並於108年2月奉行政院同意自109年1月1日設立「國立臺灣大學附設醫院新竹生醫園區分院作業基金」。**

1. **組織概況：**

**依據國立臺灣大學醫學院附設醫院組織規程，置院長1人商同醫學院院長秉承校長之命綜理院務，由校長諮詢醫學院院長就醫學院教授中聘兼之;得置副院長5至7人，襄助院長處理院務，由醫院院長商同醫學院院長就醫學院或相關學院教授或臨床教授中提請校長聘兼之。**

**醫院設部、中心及室，其下得分設科、組。醫療業務部門計30部1室1中心、教學訓練及研究發展部門計2部1中心、管理及總務部門計2部2中心12室。醫院因業務需要得設分院，其組織規程另定之。**

**為落實政府推動公立醫院多元化經營之改革方案，原衛生福利部雲林醫院於93年4月1日改隸為本院雲林分院；原教育部所屬之國立臺北護理學院附設醫院於93年8月1日整併為本院北護分院；另為配合政府照顧弱勢與偏遠地區民眾醫療需求，99年10月1日財團法人北海岸金山醫院改制為本院金山分院；100年7月1日原衛生福利部新竹醫院、竹東醫院改隸為本院新竹分院、竹東分院；為協助生醫產業發展，109年1月1日設立新竹生醫園區分院。**

1. **基金歸類及屬性：本基金係預算法第4條第1項第2款所定，凡經付出仍可收回，而非用於營業之作業基金，並編製附屬單位預算。**

**貳、前年度及上年度已過期間預算執行情形（前年度決算結果及上年度預算截至108年6月30日止執行情形）**

1. **前(107)年度決算結果：**
2. **業務收入：決算數259億6,778萬2千元，較預算數247億0,375萬9千元，增加12億6,402萬3千元，約5.12%，主要係住院平均每人日醫療收入單價及醫療服務量超出預期，致醫療收入實際數超出預算數。**
3. **業務成本與費用：決算數244億4,508萬9千元，較預算數233億9,186萬6千元，增加10億5,322萬3千元，約4.50%，主要係醫療服務量增加使醫療用品及醫護人力等成本超出預算數。**
4. **業務外收入：決算數12億7,007萬8千元，較預算數11億9,498萬7千元，增加7,509萬1千元，約6.28%，主要係利息收入超出預期，致實際數超出預算數。**
5. **業務外費用：決算數3億6,964萬7千元，較預算數2億3,504萬元，增加1億3,460萬7千元，約57.27%，主要係轉銷以前年度健保醫療折讓短提數及辦理臨床試驗等支出超出預期，致實際數超出預算數。**
6. **收支賸餘：決算數24億2,312萬4千元，較預算數22億7,184萬元，增加1億5,128萬4千元，約6.66%，主要係業務賸餘超出預算數所致。**
7. **固定資產之建設改良與擴充：決算數18億1,831萬8千元（專案計畫7億9,547萬7千元，一般建築及設備計畫10億2,284萬2千元），預算數25億6,430萬9千元（專案計畫8億6,148萬7千元，一般建築及設備計畫17億0,282萬1千元），執行率約70.91%，主要係「健康大樓新建工程」因配合基地內鍋爐室及煙囪歷史建築解體吊運工程進度，致執行進度較預計落後。另部分設備刻正辦理交貨安裝測試中，部分貴重儀器為符合醫療需求，規格訂定費時，且因採公開招標最有利標，致執行進度較為落後。**
8. **上(108)年度截至6月底止預算執行情形：**
9. **業務收入：預計業務收入122億3,734萬1千元，實際業務收入130億3,453萬9千元，較預計數增加7億9,719萬8千元，增加6.51%，主要係門診平均每人次醫療收入單價及醫療服務量超出預期，致醫療收入實際數超出預計數。**
10. **業務成本與費用：預計業務成本與費用114億9,120萬6千元，實際業務成本與費用122億3,265萬7千元，較預計數增加7億4,145萬1千元，增加6.45%，主要係醫療服務量增加使醫療用品及醫護人力等成本超出預計數。**
11. **業務外收入：預計業務外收入5億8,210萬8千元，實際業務外收入6億6,636萬9千元，較預計數增加8,426萬1千元，增加14.48%，主要係調整以前年度收入及臨床試驗計畫經費收入超出預期，致實際數超出預計數。**
12. **業務外費用：預計業務外費用1億3,749萬4千元，實際業務外費用1億3,215萬7千元，較預計數減少533萬7千元，減少3.88%。**
13. **收支賸餘：預計賸餘11億9,074萬9千元，實際發生賸餘13億3,609萬3千元，較預計數增加1億4,534萬4千元，增加12.21%，主要係門診醫療收入及調整以前年度收入超出預計數所致。**
14. **固定資產之建設改良與擴充：預計數5億0,315萬6千元（專案計畫3億9,573萬元，一般建築及設備計畫1億0,742萬6千元），實際執行數8億7,376萬1千元（專案計畫6億9,266萬3千元，一般建築及設備計畫1億8,109萬8千元），執行率約173.66％，主要係估驗計價進度較預計超前所致。**

**參、業務計畫：**

1. **營運計畫：**
2. **教學目標：**
3. **整合訓練資源，持續強化臨床技能中心及微創手術訓練中心功能，並開發新課程，提升教學及醫療品質：**

**本院將持續利用臨床技能中心及微創手術訓練中心之模擬診間、模擬急診與加護病房、高擬真假人、各種訓練模組、虛擬實境設備及模擬訓練箱，來進行醫學生及住院醫師之問診、理學檢查、人際溝通，基本臨床技能及急重症危機處理能力之訓練，使醫師或學生在接觸病人之前，均能熟習所需之技能，增進醫療品質。同時亦持續開辦各種以在職員工為對象之情境模擬及技能訓練課程，提供終身學習的機會。**

**除了現有之訓練課程外，本院亦積極規劃開發新課程，培訓人才，以因應實際的醫療需求。**

1. **落實一般醫學訓練，提升醫學生、實習醫師及新進住院醫師基本的照護能力：**

**本院依衛生福利部及醫策會所訂訓練綱要，持續辦理畢業前(實習醫學生)及畢業後(不分科住院醫師)之一般醫學訓練，使各受訓學員均能具備內科、外科、婦產、兒科、急診及社區醫學之核心知能，並對醫學倫理與法律、感染控制、品質管理、醫病溝通、病歷書寫與實證醫學等課題有一全面性的瞭解。**

1. **持續推動各類醫學訓練計畫，培育優秀醫療人才：**

**本院對於各類醫療人才之訓練包括住院醫師、實習醫師、實習醫學生、醫事人員及醫療相關學系學生，均訂有完備的訓練計畫，本年度仍將持續辦理，並將著重訓練計畫之執行成效評核及檢討，以強化回饋機制，不斷修正與進步。**

1. **培訓各合作醫院及學校委託代訓醫師及其他醫事人員與學生，善盡社會責任：**

**除了本院人員及本校學生之訓練外，本院並接受各級醫院及學校之委託，代訓醫師及各類醫事人才(包括護理、藥劑、醫事放射、醫事檢驗、物理治療、職能治療、語言治療、營養、臨床心理、呼吸治療、聽力、社工、醫學工程、醫院管理等相關領域)，本年度仍將繼續辦理，將豐富的教學資源及優秀的師資提供出來與各醫院及學校分享，以提升我國整體的醫療水準。**

1. **強化數位內容學習教材，整合管理平台，提供知識分享：**

**本院已建立完善的數位學習平台，讓同仁能不分時地的隨時自我學習，將持續依同仁及醫療工作的需求，規劃及更新課程主題及內容，以增進同仁知能，不斷成長與進步。**

1. **本年度培訓人數預估約4,790人。**
2. **研究目標：**
3. **提升學術研究水準、創造研發效益：**

**蒐集醫學各項領域與學術研究相關之資訊，規劃並推動本院學術研究相關之制度與法規，協助本院醫師、研究人員向外爭取更多之學術研究資源，鼓勵其將研究成果發表於國際著名期刊(SCI、SSCI)，提升教學與研究水準。此外，訂定研究發展成果及技術移轉管理要點，有效管理及運用本院同仁之研究發展成果，保障本院所屬之權益，創造研發效益及提升研究水準。**

**本院SCI論文發表篇數近5年之平均數為1,813篇，107年度論文發表1,822篇，高品質論文(Impact Factor大於5.0及大於10.0) 篇數(分別為548篇及272篇)皆維持穩定的成長，顯示本院對於研究發展的持續投入已有成果。109年度預期發表論文篇數與107年度相當。**

1. **輔導及強化建教合作醫院之研究合作交流︰**

**加強與其他醫院的策略聯盟、建教合作，充分發揮國內醫師之研究功能，目前先選擇幾項重點領域，以達成整合國內醫療研究資源，提升建教合作醫院醫師之研究成效為目標。目前合作研究對象分述如下：**

1. **本院與臺大醫學院合作計畫：**

**為加強院內專案及創新型研究計畫之數量及執行效果，98年訂定「臺大醫學院/臺大醫院兩院轉譯醫學卓越研究計畫執行要點」，並賡續辦理中。**

1. **本院與工業技術研究院(簡稱工研院)學研合作：**

**臺大醫院-工研院聯合研發中心期採雙方互補之合作模式，結合臺大醫院臨床長才與工研院產業落實技術能力，透過聯合研發中心的方式，雙方提出創新前瞻性之構想，進行實驗設計與驗證，建立機構與機構全面性的合作管道與機制，有效提升整體創新、研發能力，加速生技與醫藥科技技術研發。90年簽署雙方合作協議書，91年成立臺大醫院-工研院聯合研發中心，各合作團隊成效斐然。其中在產業推動方面，「兩相材料軟硬骨修復技術」技術移轉美精技公司後，協助進行全球性的臨床試驗及實驗量產等工作，已於100年於臺灣執行全球首例多中心人體臨床試驗(共92例，12個醫學中心進行試驗)；「孕婦居家即時監測與通訊系統之技術開發」技術移轉Philips系統合作夥伴方鼎資訊公司；「泡沫式人工腦膜技術」技術移轉臺灣生醫材料股份有限公司，本技術為全球首創泡沫膠原蛋白應用於腦膜組織修補，104年開始進行First in human clinical study。其他合作團隊亦有豐富實務成果，相關技術並申請獲得中華民國、中國、美國等發明專利。**

1. **本院與教研合作醫院合作計畫：**

**本院與國泰、亞東及義大等教研合作醫院進行合作計畫，有助於提升國內醫療研究的水準。**

1. **本院與臺灣大學各學院合作研究計畫：**

**本院與臺灣大學各學院合作研究計畫於101年開始辦理，期望透過更多不同組合參與本院和臺灣大學各學院之合作研究，以激盪出創新的研究成果。**

1. **本院與臺灣大學合作計畫及成立臨床神經暨行為醫學中心：**

**神經認知科學為21世紀最受矚目的科學領域，因為它不僅與疾病之診療有關，更有助於對人類認知功能的了解，因此各國莫不全力以赴。神經認知科學的研究需要各學門的整合，故本院與臺灣大學於100年成立「臨床神經暨行為醫學中心」。神經科學相關的服務與研究日益重要，現代社會的發展趨勢是高壓力、高齡化，使神經醫學愈形重要，從幼兒的自閉症到老年人的失智症，病患年齡層跨距極大，病患數目眾多，疾病種類更是不可勝數而且診療難度較高、時程亦長。未來希透過跨領域合作與臺灣大學工學院、電機學院、生命科學院展開合作研究之機制，藉重校總區各科系優秀的人才，期與國際知名大學醫院並駕齊驅。**

1. **加強國際學術交流︰**

**積極加強與國外大學交流合作與學習，與國外具學術水準之大學建立合作關係，並與國外知名的大學簽訂學術交流合作計畫，並進行互惠對等之論著、刊物交換計畫、學術研究合作、聘請國外學者短期來訪以及派員出國進修等事宜，提升教學及研究之國際化，發展多元化的國際交流。醫學研究部並已任務編組加強推動及執行國際合作。**

1. **積極成立研究群：**

**本院除制訂各項要點獎勵醫師及研究人員從事臨床與基礎研究外，邀集相關領域醫師及研究人員組成研究團隊，並輔以研究團隊獎勵要點，以鼓勵本院醫師及研究人員爭取執行整合型計畫的機會。以追求成為亞洲一流(A1)大學醫院為目標。**

**本院重要研究團隊有：胃癌與幽門桿菌研究團隊、心臟血管研究團隊、抗老及健康諮詢研究團隊、生殖醫學團隊、肺癌醫療研究團隊、軟骨再生研究團隊、肝膽疾病研究團隊、口腔生醫材料研究團隊、血癌研究團隊、胸腔醫療研究團隊、過敏免疫研究團隊、兒童感染研究團隊等不勝枚舉，列舉數項如上。**

1. **延攬國內外傑出研究人員，提升本院國際學術地位：**

**本院研究發展目標，秉持各項領域均衡發展，同時朝16大重點研究發展，成為一所科際整合之大學醫院，學術風氣鼎盛，研究成果極為豐碩，為倡導學術研究水準再提升，增強研究型主治醫師並鼓勵群體研究，訂定要點補助院內舉辦各項國際學術研討會，同時積極推動與院際、國際及學術研究機構合作與交流，邀請國際傑出學者蒞院講學、訪問、發表專著，進行跨國際研究計畫，藉以提升本院學術合作與研究水準，與國際著名大學並駕齊驅。**

1. **啟用兒童醫療大樓，進而設立兒童醫院，大幅提升本院兒童醫學研究的成長：**

**本院兒童醫學研究論文發表篇數，在兒童醫療大樓啟用之後有大幅的成長，以本院小兒部及兒童醫院SCI/SSCI論文觀之，94至95年共發表183篇，101至102年共發表293篇，成長近6成；此外，近5年(103至107年)SCI/SSCI論文發表篇數共658篇，其中107年度論文發表131篇，所發表之論文，主題涵蓋兒童肝膽疾病、新生兒疾病、兒童神經疾病、兒童血液腫瘤醫學、先天性心臟病、馬凡氏症候群之新治療、新興感染與致病源研究、罕見疾病之新治療、過敏免疫疾病、兒童內分泌疾病、兒童腎臟疾病、兒童重症醫學等，並未納計兒童心理健康與精神學、環境醫學等其他各科部與兒童醫學研究相關議題，顯示近年來兒童醫學研究論文的發表呈現穩定成長。**

1. **本年度研究計畫預算編列2億9,000萬元，研究計畫約450餘案，主要研究發展項目共16項，包括如下:**
2. **神經及精神醫學。**
3. **基因體學、表體觀學、微生物體學、蛋白體學及代謝體學。**
4. **疫苗研發、癌症免疫治療、治療性單株抗體。**
5. **精準醫學(Precision Medicine)、臨床試驗設計與執行、臨床試驗相關領域。**
6. **老化醫學。**
7. **人工器官及醫療機械輔具。**
8. **幹細胞學、細胞治療、組織工程、再生醫學。**
9. **環境醫學。**
10. **肥胖及代謝症候群。**
11. **醫學教育、醫學倫理與醫學態度。**
12. **醫院管理及醫療資訊產業。**
13. **醣化科學在醫學上應用。**
14. **生物資訊與系統生物學。**
15. **兒童醫學新興領域。**
16. **人工智慧於醫療之應用及生物大數據分析。**
17. **其他有助於醫院發展之主題(例如：新醫療與診斷技術)。**
18. **醫療服務目標：**
19. **儘速推展各分院之業務，擴大服務層面與範圍。**
20. **引進物流作業，強化行政管理，縮短民眾等候時間，以加強為民服務。**
21. **持續引進並開發新醫療技術與設備以提升服務品質及效率，維護國人健康。**
22. **加強與其他醫院的策略聯盟與建教合作，以充分發揮每位醫師之功能，達成整合醫療資源、開創醫學新紀元之目標。**
23. **本年度門診醫療265萬2,172人次;住院醫療77萬5,741人日，與上年度門診醫療262萬2,672人次;住院醫療75萬2,145人日相較，門診服務量預計減少1.12%，主要係考量健保署持續推動門診分級醫療，針對區域級(含)以上醫院推動門診減量措施等因素所致；住院服務量預計增加3.14%，主要係考量社會高齡化，慢性及疾病複雜度病人增加、氣候異常及環境汙染，心血管及呼吸道相關疾病病人增加等因素所致。**
24. **配合政府政策目標：**

**臺灣位處環太平洋地震帶上，鑑於地震災害所造成災損程度不易預測，建築物耐震能力評估及補強工作為地震防災業務整備重要工作之一，爰配合政府安全防震計畫，辦理公有建築物耐震能力評估及補強，落實震災預防政策，保護人民生命財產安全，減輕地震災害損失，降低災後復建之社會成本。109年度編列西址手術大樓結構補強工程2,000萬元，以提升結構安全性，維護同仁及來院病友生命財產安全。**

1. **固定資產之建設、改良、擴充與其資金來源及其投資計畫之成本與效益分析：**
2. **本年度預算總數為16億5,773萬元。**
3. **專案計畫部分：3億1,900萬元。**
4. **一般建築及設備計畫部分：13億3,873萬元。**
5. **分年性項目：1,114萬9千元。**
6. **一次性項目：13億2,758萬1千元。**
7. **資金來源16億5,773萬元。**
8. **專案計畫部分：3億1,900萬元。**
9. **營運資金：3億1,900萬元。**
10. **一般建築及設備計畫部分：13億3,873萬元。**
11. **營運資金：13億3,873萬元。**
12. **109年度固定資產建設改良擴充及其資金來源圖：**
13. **專案計畫：**
14. **健康大樓新建工程：**

**本計畫先期規劃構想書經行政院99年7月15日院臺教字第0990038387號函核定，修正計畫經行政院102年5月24日院臺教字第1020029677號函、103年10月1日院臺教字第1030051833號函及107年1月4日院臺教字第1060044038號函核定，總經費由原計42億0,941萬2千元，第1次修正為56億4,821萬4千元，第2次修正為47億3,126萬5千元，第3次修正為54億4,740萬2千元，由本院營運資金支應。**

1. **計畫目的：興建國立臺灣大學醫學院附設醫院健康大樓。**
2. **計畫內容：興建地下4層及地上14層健康大樓，總樓地板面積為80,506.56平方公尺。**
3. **計畫期間：100年至111年。**
4. **計畫投資總額及資金來源： 單位：新臺幣千元**

| **年度** | **預算數** | **資金來源** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **自有資金** | | **外借資金** | |
| **項目** | **金額** | **項目** | **金額** |
| **100年度** | **40,000** | **營運資金** | **40,000** |  |  |
| **101年度** | **27,000** | **營運資金** | **27,000** |  |  |
| **102年度** | **27,342** | **營運資金** | **27,342** |  |  |
| **103年度** | **16,000** | **營運資金** | **16,000** |  |  |
| **104年度** | **-** | **營運資金** | **-** |  |  |
| **105年度** | **-** | **營運資金** | **-** |  |  |
| **106 年度** | **200,000** | **營運資金** | **200,000** |  |  |
| **107 年度** | **100,000** | **營運資金** | **100,000** |  |  |
| **108 年度** | **200,000** | **營運資金** | **200,000** |  |  |
| **109 年度** | **300,000** | **營運資金** | **300,000** |  |  |
| **110年度** | **1,993,010** | **營運資金** | **1,993,010** |  |  |
| **111年度** | **2,544,050** | **營運資金** | **2,544,050** |  |  |
| **合 計** | **5,447,402** | **營運資金** | **5,447,402** |  |  |

備註：109年度經費編列3億元，係依據工程實際執行狀況調整編列。

1. **效益分析：**

**A.非財務效益：**

**.西址老舊院區空間再造及提供整合性服務。**

**.整合強化各院區之聯通，提供病友更佳服務。**

**.醫療資源整合及分工、開創整合醫療新紀元。**

**.發展預防醫學、健康管理與健康促進。**

**.提升教學研究品質。**

**B.財務效益：內部報酬率為4.15%，淨現值為9,035萬1千元(期間設定30年)，回收年限為開始營運後第29.39年後回收。**

1. **東址外牆更新工程：**

**本計畫先期規劃構想書經行政院107年9月12日院臺教字第1070106028號函核定，總經費計12億1,282萬5千元，由本院營運資金支應。**

1. **計畫目的：徹底解決既有東址外牆日益老化掉落之問題，提供來院民眾安全的就醫環境。**
2. **計畫內容：拆除現有輕量化外牆系統，更新為金屬框架式半單元帷幕牆(原有窗及內牆保留)，總外牆更新面積約75,810平方公尺。**
3. **計畫期間：108年至114年。**
4. **計畫投資總額及資金來源： 單位：新臺幣千元**

| **年度** | **預算數** | **資金來源** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **自有資金** | | **外借資金** | |
| **項目** | **金額** | **項目** | **金額** |
| **109年度** | **19,000** | **營運資金** | **19,000** |  |  |
| **110年度** | **219,000** | **營運資金** | **219,000** |  |  |
| **111年度** | **250,000** | **營運資金** | **250,000** |  |  |
| **112年度** | **250,000** | **營運資金** | **250,000** |  |  |
| **113年度** | **250,000** | **營運資金** | **250,000** |  |  |
| **114年度** | **224,825** | **營運資金** | **224,825** |  |  |
| **合 計** | **1,212,825** | **營運資金** | **1,212,825** |  |  |

備註：109年度經費編列1,900萬元，係依據工程實際執行狀況調整編列。

1. **效益分析：解決既有東址外牆日益老化掉落之問題，提供來院民眾安全的就醫環境，另外牆更新為輕量化之金屬帷幕外牆系統後，除可減輕結構負擔外，並可改善院內感染控制及環境衛生，進而降低空調負荷，節約能源，效益多屬提升醫療服務品質等非量化因素。**
2. **一般建築及設備計畫：本年度計編列13億3,873萬元。明細如次：**
3. **分年性項目：**
4. **「林森大樓新建工程」，先期規劃構想書經行政院公共工程委員會106年8月28日工程技字第10600260440號函及教育部108年7月30日臺教高(三)字第1080080374號函核定，原總經費2億2,652萬2千元，修正為2億8,063萬7千元。本年度編列275萬元。**
5. **「仁愛醫護大樓新建工程」可行性評估經行政院108年6月10日院授主基作字第1080200621號函核定，總經費6億6,478萬3千元。本年度編列839萬9千元。**
6. **一次性項目：**
7. **房屋及建築2億7,711萬8千元，為修繕病房及醫療空間所需。**
8. **機械及設備9億9,104萬7千元，主要係增購或汰換醫療用儀器設備。**
9. **交通及運輸設備185萬3千元，主要係汰換管理用公務車輛等設備。**
10. **什項設備5,756萬3千元，主要係汰換空調及監視攝影系統等設備。**

**肆、預算概要：**

1. **業務收支及餘絀之預計：**
2. **業務收入260億5,318萬4千元，主要係門診醫療及住院醫療收入，較上年度預算數252億4,011萬4千元，增加8億1,307萬元，約3.22％，主要係考量社會高齡化、慢性及疾病複雜度病人增加、氣候異常及環境污染，心血管及呼吸道相關疾病病人增加、醫療科技進步及健保署提高急重難症給付等因素所致。**
3. **業務成本與費用245億7,885萬1千元，主要係門診醫療及住院醫療成本，較上年度預算數237億8,418萬3千元，增加7億9,466萬8千元，約3.34％，主要係配合預計業務量成長而調升。**
4. **業務外收入12億9,271萬元，主要係存款利息收入、營業場所租金收入、停車場收入、指定用於學術研究之受贈收入及臨床試驗計畫經費收入，較上年度預算數11億6,421萬3千元，增加1億2,849萬7千元，約11.04％，主要係參酌109年度業務預估增減、前年度決算及上年度預算概估。**
5. **業務外費用2億9,714萬7千元，主要係臨床試驗計畫經費支出，較上年度預算數2億7,024萬6元，增加2,690萬1千元，約9.95％，主要係參酌109年度業務預估增減、前年度決算及上年度預算概估。**
6. **業務總收支相抵後，計獲賸餘24億6,989萬6千元，較上年度預算數23億4,989萬8元，增加1億1,999萬8千元，約5.11％，主要係預估醫療收支賸餘增加所致。**
7. **本年度及最近五年收入、成本與費用及賸餘圖表列示如下：**
8. **餘絀撥補之預計:**
9. **本年度預計賸餘24億6,989萬6千元，連同以前年度未分配賸餘71億7,044萬9千元，共計賸餘96億4,034萬5千元。**
10. **賸餘撥充基金數48億2,055萬1千元。**
11. **經以上分配後，本年度未分配賸餘計48億1,979萬4千元，留待以後年度處理。**
12. **本年度及最近五年度賸餘分配圖表列示如下：**
13. **現金流量之預計:**
14. **預計業務活動之現金流入47億1,348萬5千元，包括：**
    * + 1. **本期賸餘24億6,989萬6千元。**
        2. **利息股利之調整係利息收入3億0,739萬5千元。**
        3. **調整項目22億5,658萬9千元，含提存呆帳、醫療折讓18億5,646萬元；折舊10億7,031萬3千元；攤銷6,691萬7千元；隨折舊及攤銷費用提列轉列受贈收入3,160萬1千元；提撥約聘僱人員離職儲金4,800萬元；流動資產淨增7億5,000萬元；流動負債淨減350萬元。**
        4. **收取利息係銀行存款利息收入2億9,439萬5千元。**
15. **預計投資活動之現金流出22億8,550萬5千元，其中現金流入9億7,554萬1千元，係減少短期墊款9億7,000萬元，減少長期應收款14萬1千元及減少其他資產540萬元；現金流出32億6,104萬6千元，包括增加短期墊款9億6,000萬元，增加準備金4,800萬元，增加不動產、廠房及設備16億5,773萬元，增加無形資產及其他資產5億9,531萬6千元。**
16. **預計籌資活動之現金流出1,340萬8千元，其中現金流入8億元，係增加其他負債；現金流出8億1,340萬8千元，係減少其他負債。**
17. **預計本期現金及約當現金淨增24億1,457萬2千元。**
18. **期初現金及約當現金23億6,180萬2千元。**
19. **預計期末現金及約當現金47億7,637萬4千元。**