|  |
| --- |
| 審核通過後匯入申請人帳戶補正後重新送件7日作業天數否(不合格)複審是否(不合格)申請人取回原件單申請人(備齊補助申請表上1-10項符合申請資格之補助項目資料)郵寄或親自繳交至澎湖縣馬公市第三衛生所收件窗口：馬公市中正路一一五號(澎湖縣政府衛生局一樓社工室)是承辦人初審退承辦人通知申請人退件原因 |

澎湖縣發展遲緩兒童早期療育補助費用申請流程