附件5：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 儿童口腔综合干预（局部用氟）工作经费预算 | | | |
| 序号 | 支出科目 | 预算金额  （万元） | 备 注 |
| 1 | 口腔检查、局部用氟及信息录入 | 0.8 | 1500人，5元/人，付给2家医疗机构。 |
| 2 | 含氟涂料、  口腔器械盒 | 2.02 | 含氟涂料：1500人，每人2次，每支涂50人，每支260元，15600元。口腔盘：3000盒，每盒1.5元，4500元。口腔镜200支，1支0.5元，100元。 |
| 4 | 印刷费 | 0.5 | 印制宣传材料、知情同意书、结果通知书、家长反馈表、登记表 |
| 5 | 交通费 | 0.2 | 项目实施过程中，需动用单位车辆进行现场调查，车辆维修、燃油等按100元/天计，预计划20天左右，共计需20×100=0.2万元。 |
| 6 | 健康教育 | 0.18 | 购买健康促进品 |
| 合计 | | 3.7 |  |